インフルエンザ
登校許可報告証

　インフルエンザに罹患後、治癒し、登校する場合は、保護者がこの報告証にご記入の上、学校に提出してください。

西落合小学校長殿

発　　症　　日　　令和　　年　　月　　日

医療機関受診日　　令和　　年　　月　　日

受診医療機関名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊チェックをお願いします。（レ点）

□　医師に、　　月　　日より登校してもよいと言われました。

□　発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過しました。

令和　　年　　月　　日

児童名　　年　　組

保護者名　　印