

保護者の方が
ご記入ください

インフルエンザ等 治癒届

令和____年____月____日

多摩市立多摩永山中学校長 殿

医師からの指示により登校を停止していましたが、下記の通り医師の登校許可が出ましたので報告します。

記

- 1 欠席期間 令和____年____月____日 ~ 令和____年____月____日
- 2 治癒した日 令和____年____月____日
※治癒した日は、医師から登校を許可された日をご記入下さい。
- 3 受診した医療機関名 _____
- 4 37.5℃以上の発熱期間 _____日間
- 5 病名（該当するものに○をつけてください）
インフルエンザA型 ・ インフルエンザB型 ・ 新型コロナウイルス感染症
- 6 発熱以外の症状（該当するものに○をつけてください）
咳 ・ 鼻水 ・ 悪寒 ・ 関節痛 ・ 頭痛 ・ 腹痛 ・ 下痢
おう吐 ・ 吐き気 ・ 咽頭痛
その他の症状（ _____ ）
※具体的にご記入ください。

____年____組____番 生徒氏名_____

保護者氏名_____ 印

この届出は保護者の方がご記入ください。医師の診断書の提出は不要です。