

登 校 届

杉並区立宮前中学校長 様

_____年_____組 氏名_____

インフルエンザのため、_____月_____日から_____月_____日まで欠席させていましたが、回復しましたので連絡します。

発 熱 出 現 日	月 日
解 熱 し た 日	月 日
解熱後の平熱日(最短2日間)	月 日~ 月 日
登 校 す る 日	月 日

(例) 2月10日に解熱⇒登校は2月13日からになります。

*学校保健安全規則により、登校は解熱後2日を経過してからです。
この間は安静に過ごしてください。

病 名 : _____インフルエンザ (A型・B型・_____)

受診した医療機関名 : _____

電 話 番 号 : _____

平成_____年_____月_____日

保護者名_____印