

大阪府立りんくう翔南高等学校長 様

インフルエンザによる療養届出書（保護者記入）

以下のように、インフルエンザにり患したため、届け出ます。

年 組 番 生徒名

受診した医療機関名

--

医師より指示された療養期間

令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

令和 年 月 日

保護者名（自署）

※この様式は、コロナが終息するまでの間のみ有効となります。