※保健室に保存

| 校長 | 副校長 | 教頭 | 教務主任 | 養護教諭 | 担任 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

# インフルエンザ治癒届

令和　　年　　月　　日

千葉県立松戸南高等学校長　様

年次　　組　　番　生徒氏名

保護者氏名

下記疾患は治癒し，他への感染のおそれがなく，登校しても差し支えないものとの医師の診断を受けましたので、お届けします。

記

**1　感染症名**　　インフルエンザ（　　）型

**2　治療期間（出席停止期間）**

令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで（　　）日間

**3　受診した医療機関名**

| ※担任記入欄 |
|---|
| |