

※保護者様

下線部を記入してください。

大阪教育大学附属平野中学校長
佐藤賢司様

【インフルエンザに関する報告書】

1. 年 組 番 (男 ・ 女) 氏名 _____

2. インフルエンザの種類 _____ 型

3. 受診した医療機関 _____
所在地 _____
電話番号 _____

4. 受診日 令和 年 月 日 (曜日) _____

5. 医師が判断した発症日 令和 年 月 日 (曜日) _____

6. 解熱日 令和 年 月 日 (曜日) _____

記入日 令和 年 月 日 _____

保護者氏名 _____ ㊟