イン	ソフルエ	ンザ罹患	ic.	よる欠	席届		
			禾	斗	年	組	番
		生徒氏名	各				
	/						
インフルエンザウイルス	(A • B)						2.1.
<b>业医療機関ふた「耐洗な証明</b>	日子で書籍し					を付けてくた 必要はまりま	
* 医療機関から「感染を証明 インフルエンザ罹患が確認							
TO THE PARTY PARTY		2/2/ 2/2/ 2/2/ 2/2/ 2/2/	<u> </u>	H-3/13 /3	лццу	- 2,411	<u> </u>
下記の医療機関より	インフルコ	ニンザの診	断を	受けま	した。		
(医療機関名)							
(医師名)							
(区刷 <u>石)</u>							
(電話番号)							
<u> </u>							
	ا مله ملت ا	H 8 8			<b>/</b> 334		
* インフルエンザのと			\ <del>         </del>	⊒ ኤነ ‹		校保健法) 山松原山)	ナ. (又) 凪
インフルエンザを多 し、かつ解熱後、2						<b>西仪停止</b> )	で粧旭
O( % >)JTM(D() 2			J U/	水及し			
≪インフルエンザ罹患の	)状況につ	ついて≫					
発症日		年		月		日	
解熱した日	年		Ħ		E	1	
<b>貯款した日</b>	<del>4+</del>		月			1	
欠席期間	年	月	日	から	年	月	日
,,,,,, ·	·	, ,			•		• •
				年	月	日	
		保護者名					钔
		体践自石					H1