

# インフルエンザによる欠席届

昭和第一学園高等学校  
校長 森田 勉 殿

科 年 組 番 生徒氏名

下記の疾病について、 月 日に医師の診断を受けました。

このため、 月 日から 月 日まで欠席させていただきましたが、

感染症の予防上支障がないと判断されたことをご連絡します。

病 名

受診した医療機関名

電話番号

平成 年 月 日

保護者氏名 印

※担任へご提出ください。