インフルエンザ罹患による欠席報告書

Report ng Pag Absent Dahil sa Kalalaan ng Influenza

Nagahama Shi Nishi School

Grade ad Section:　　 Pangaalan:

|  |  |
| --- | --- |
| 発　病　日  Date of Onset | Date:　　年　　月　　日（　　　）  Anong Oras:  ※発症とは、発熱が現れた日  ※Onset ay Araw kung kalian lumabas ang lagnat |
| 受　診　日  Araw ng Konsultasyon | 平成　　年　　月　　日（　　　）  Aong Oras Nagpakonsulta: |
| 受診医療機関名  Pangalan ng Pinag Konsultahang Hospital | 病院・医院・クリニック　　Hospital / clinic |
| 診　断　名  Diagnostic name | インフルエンザ（　　）型  Ifluenza Type: |
| 出席停止の必要な期間  Inilaang Period ng Suspension ng Pagpasok sa School | Mula 　 年　　月　　日  Hanggang　　 年　　月　　日  ※土日が含まれる場合はその日付も記入のこと  ※Kung naipit sa araw ng weekend Paki sulat po ang date |
| 医師の指示事項  Doctor's instructions |  |

医師の指示に従い、欠席（自宅療養）したことを報告します。

Ukol sa Instruksyon ng Doktor, Ang mga sumusunod ang pinagagawa ng Doktor habang nakaliban sa pag pasok sa Eskwela (home medication)

Araw ng Pag Pirma　　年　　月　　日

保護者名

Pangalan ng Magulang/Guardian