

平成 年 月 日

保護者 様

栃木市立藤岡小学校長 高際 はま子

## 学校感染症（インフルエンザ）による出席停止について

お子様は、学校保健安全法第19条の規定に基づき、主治医の許可があるまで出席を停止します。ゆっくり休ませてください。

### 学校への提出書類について

登校可能となりましたら、同封の「インフルエンザに関する登校申出書」に保護者様が記入・押印し、登校する時にご提出ください。

## インフルエンザに関する登校申出書

学校名：

児童・生徒氏名	年 組 番
---------	-------

症状の発現	日 時	月 日 ( ) : 頃
	症 状	
医療機関の 受 診 内 容	日 時	月 日 ( ) : 頃
	医療機関名	
	診断名	インフルエンザ ( 新型 ・ A 型 ・ B 型 ・ 疑い )
	医師からの指示事項	
そ の 他	(学校に伝えたいこと)	
熱が 下がった日時	月 日 ( ) : 頃	

発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過したので、本日より登校させることといたします。

平成 年 月 日

保護者名

印

【記入例】

インフルエンザに関する登校申出書

学校名： ○○○ 小（中）学校

児童・生徒氏名	○年 ○組 ○番      ○○ ○○○
---------	----------------------

症状の発現	日 時	○月    ○日（○）    ○○：○○ 頃
	症 状	発熱38度5分、頭痛、咳、のどの痛み 等
医療機関の 受 診 内 容	日 時	○月    ○日（○）    ○○：○○ 頃
	医療機関名	○○○○医院
	診断名	インフルエンザ（新型、 <u>A型</u> 、B型、疑い）
	<u>医師からの指示事項</u> ・ <u>発症した後5日を経過し</u> 、かつ、解熱後2日経過してから登校可能 等	
そ の 他	（学校に伝えたいこと） ・体育は見学させてください。等	
熱が 下がった日時	○月    ○日（○）    ○○：○○ 頃	

発症した後5日を経過し、解熱後2日を経過したので、本日より登校させることといたします。

平成○○年    ○月    ○日

保護者名    ○○    ○○○    印