

インフルエンザに関する登校申出書

学校名：栃木市立吹上小学校

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

発症した日の翌日から5日間安静にし、かつ解熱した日の翌日から2日安静にしたので、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



【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> ・発症した日の翌日から5日間安静にし、かつ、解熱した翌日から2日以上安静にしてから登校可能 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	

発症した日の翌日から5日間安静にし、かつ解熱した日の翌日から2日安静にしたので、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