

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

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、A型、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