インフルエンザに関する登校申出書

学校名：栃木市立家中小学校

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。

令和　　年　　月　　日

保護者名　　㊞

（本人自署の場合は押印不要）

【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）
	医師からの指示事項 ・発症した後５日を経過し、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。

令和○○年　○月　○日

保護者名　○○　○○○　㊞
（本人自署の場合は押印不要）