

インフルエンザに関する登校申出書

学校名：栃木市立栃木東中学校

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)	
	<u>医師からの指示事項</u>		
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

印

(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）
<u>医師からの指示事項</u>		
・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 ○○ ○○○ 印
(本人自署の場合は押印不要)