

インフルエンザに関する登校申出書（登校届）

生徒名	栃木市立栃木南中学校 年 組 氏名 _____
-----	-------------------------

症状の発現	発症した日	月 日() : ころ
	症 状	<ul style="list-style-type: none"> • 発熱 (度) • 頭痛 • 腹痛、下痢 • 吐き気、おう吐 • せき • その他 ()
医療機関の 受診内容	日 時	月 日() : ころ
	医療機関名	
	診 断 名	インフルエンザ (A型 ・ B型 ・ 新型 ・ 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() : ころ	
予防接種の 有無	今冬のインフルエンザの予防接種 有 (回) ・ 無	

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