

## 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( )	:	ごろ
	症 状	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 発熱 (                      度)</li> <li>• 頭痛                      • 腹痛、下痢                      • 吐き気、おう吐</li> <li>• せき                      • その他 (                      )</li> </ul>		
医療機関の 受診内容	日 時	月 日( )	:	ごろ
	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( )	:	ごろ	
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