

インフルエンザ出席停止期間届（保護者記入）

年 組 番 生徒氏名

令和 年 月 日に、医療機関より

「インフルエンザA、インフルエンザB」（どちらかに○）と診断を受けました。

本日より登校させますので、連絡します。

（1）受診した医療機関 月 日

（2）発症した日 月 日

（3）熱が下がった日 月 日

（4）学校を休んだ期間 月 日から 月 日

令和 年 月 日（届出日）

保護者氏名

印

（インフルエンザ出席停止期間）

発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで

例）月曜日に発症（かつ木曜日までに解熱）→日曜日以降登校

※火曜日に熱が下がっても、前日の月曜日に発症したのであれば日曜日以降の登校となります。

生徒氏名の記載された薬剤の説明書や診療の説明書等、インフルエンザの治療が行われたと分かる書類のコピーを添付してください。