

出席停止通知

令和 年 月 日

保護者様

八街市立実住小学校
校長 大根 雄一

お子様の病気は、学校保健安全法第19条に基づき、他の児童・生徒に感染する恐れがある期間は登校できないことになっています。

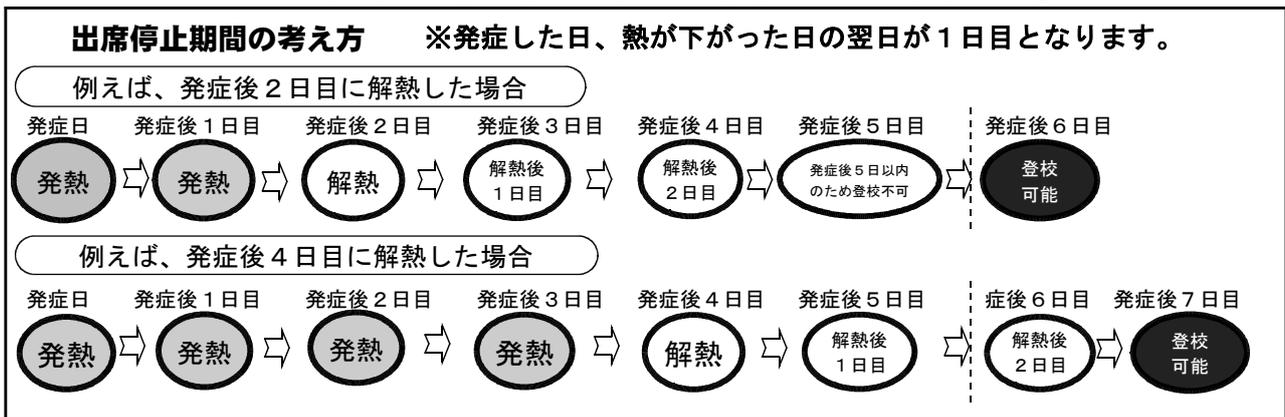
インフルエンザに限り、医師の診断による「治癒証明書」の提出が不要になりましたので、登校再開の際には、以下の「インフルエンザ診断報告書」に保護者の方がご記入の上、学校に提出してください。

1. 出席停止者 _____ 年 組 氏名 _____

2. 出席停止理由 インフルエンザ

3. 出席停止期間 _____ 月 _____ 日より

発症した後五日を経過し、かつ、解熱した後二日を経過するまで。
(ただし、症状が長引く場合は再度医療機関を受診すること。
医師から特に指示を受けた場合はそれに従うこと。)



----- き り と り -----

インフルエンザ診断報告書

八街市立実住小学校長様

出席停止期間を過ぎましたので、本日より登校させます。

なお、医師の診断や発熱の状況は次のとおりでした。

1 発症年月日 _____ 令和 年 月 日

2 診断年月日 _____ 令和 年 月 日

3 医療機関名 _____

4 発熱の期間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

5 登校可能となった日 _____ 月 _____ 日

令和 年 月 日

_____ 年 組 氏名 _____

保護者氏名 _____

㊟