

インフルエンザに関する登校申し出書

療養経過について

生徒名	年組番氏名		
-----	-------	--	--

症状の発現	日時	月日() : 頃	
	症状		
医療機関受診	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)	
	処方された薬		
	医師からの指示事項		
その他 学校にお知らせ したいこと			
熱が下がった日時(解熱0日) 月日() : 頃			
*一日を通して発熱がなかった日を解熱0日とする。			

発症後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。

年 月 日

保護者名 印

学校記入欄

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日までの間、出席停止とすることを認めます。

令和 年 月 日 鹿沼南高等学校長 橋 本 智 印

インフルエンザに関する登校申し出書

(記入例)

療養経過について

生徒名	〇 年 〇 組 〇 番 氏名 〇 〇 〇 〇 〇		
症状の発現	日 時	〇 月 〇 日 (〇) 〇 : 〇〇 頃	
	症 状	発熱38.5度、頭痛・鼻水あり	
医療機関受診	日 時	〇 月 〇 日 (〇) 〇 : 〇〇 頃	
	医療機関名	〇〇〇〇クリニック	
	診 断 名	インフルエンザ (新型 ・ A 型 ・ B 型 ・ 疑い)	
	処方された薬	タミフル 5日分	
	医師からの指示事項 タミフルを処方したのできちんと飲むこと 熱が下がり、2日経過すれば登校可 など		
その他 学校にお知らせ したいこと			
熱が下がった日時 (解熱0日) 〇 月 〇 日 (〇) 〇 : 〇〇 頃 *一日を通して発熱がなかった日を解熱0日とする。			

発症後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 〇 年 〇 月 〇 日

保護者名 〇 〇 〇 〇 〇 印

学校記入欄

令和 〇 年 〇 月 〇 日 ~ 令和 〇 年 〇 月 〇 日までの間、出席停止とすることを認めます。

令和 〇 年 〇 月 〇 日 鹿沼南高等学校長 橋 本 智 印