

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	○年 ○組 ○番 氏名 ○ ○ ○ ○	
症状の発現	日 時	○月 ○日 (○) ○ : ○○ ごろ
	症 状	発熱38度5分 頭痛あり など
医療機関受診	日 時	○月 ○日 (○) ○ : ○○ ごろ
	医療機関名	○ ○ ○ ○ クリニック
	診 断 名	インフルエンザ (新型 ・ <u>A型</u> ・ B型 ・ 疑い)
	医師からの指示事項 リンザを処方したので、きちんと飲むこと。 5日経過しており、尚且つ熱が下がって2日経過すれば登校可 など	
その他 学校へ連絡すること 等		
熱が下がった日時	○月 ○日 (○) ○ : ○○ ごろ	

発症後5日及び解熱後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。

(出席停止の期間)

平成 ○○年 ○○月 ○○日 (○) ~平成 ○○年 ○○月 ○○日 (○)
(※出席停止の開始日は、早退をした日も含みます。)

平成 年 月 日

保護者名 _____ 印

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 () : ごろ
	症 状	発熱 度 分 その他 :
医療機関受診	日 時	月 日 () : ごろ
	医療機関名	
	診 断 名	インフルエンザ (新型 ・ A 型 ・ B 型 ・ 疑い)
	医師からの指示事項	
その他 学校へ連絡すること 等		
熱が下がった日時 月 日 () : ごろ		

発症後 5 日及び解熱後 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。

(出席停止の期間)

平成 年 月 日 () ~平成 年 月 日 ()
(※出席停止の開始日は、早退をした日も含みます。)

平成 年 月 日

保護者名 _____ 印