様式

インフルエンザに関する登校申出書

医療経過について

|  |  |
| --- | --- |
| 生徒名 | 年　　　組　番号(　　　)　氏名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 症状の発現 | 日時 | 令和　　年　　月　　日(　　)　　　　：　　　ごろ |
| 症状 |  |
| 医療機関診断 | 日時 | 令和　　年　　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  学校にお知らせしたいこと |  | |
| 熱が下がった日時　　　令和　　　年　　月　　日（　）　　　：　　　　ごろ | | |

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