

様式2

インフルエンザによる欠席届

年 月 日

昭和第一学園高等学校長 殿

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

【病名】 インフルエンザ (_____ 型)

【欠席期間】 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

【経過】

(1) 発症後の経過

	発症日	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目
月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

(2) 解熱後の経過

	解熱日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	登校 可能日
月/日	/	/	/	/	

※(1)(2)の2重枠のうち、遅い日付の方が登校可能日になります。

【医療機関の受診】

〈受診日〉 _____ 年 月 日

〈医療機関名〉 _____

- 【保護者の方へ】 この用紙を保護者の方がご記入の上、登校再開日に担任へ提出してください。
- ・インフルエンザウイルス拡大防止のため、学校保健安全法第19条による出席停止措置が取られます。
 - ・インフルエンザの出席停止期間は「発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで」となっております。十分休養し、上記の表を参考に、発熱・症状の経過から登校可能日をご確認の上、登校してください。
 - ・出席停止期間開けの登校について、医療機関への再受診は必要ありません。