

# 出席停止通知（インフルエンザ）

保護者様

酒々井町立酒々井中学校  
校長 榎本 泰之  
(公印省略)

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の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) 出席停止期間 発症した日から、5日を経過し、かつ解熱した後2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。)

(3) 出席停止理由 インフルエンザ（鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザを除く）

— — — — — キ リ ト リ セ ン — — — — —

## インフルエンザ診断報告書（保護者記入）

酒々井町立酒々井中学校 宛

出席停止期間を過ぎましたので、登校させます。

なお、医師の診断や発熱等の状況は次のとおりでした。

1 診断年月日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

2 医療機関名 \_\_\_\_\_

3 発症した日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

4 解熱した日（平熱に戻った日） \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

5 登校できる日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記のとおり相違ありません。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 児童生徒氏名

\_\_\_\_\_ 保護者氏名（署名）