年　　　月　　　日

保護者様

●●市立●●●中学校長

●●● ●●●

**出席停止のお知らせ**

学校保健安全法の規定により、お子さまが罹患した「インフルエンザ」につきましては、出席停止となることをお知らせいたします。出席停止期間は、発症後5日を経過かつ解熱後2日を経過するまでとなります。（出席停止期間は欠席扱いになりません）お子さまの療養および他者への感染を防ぐための措置となりますため、何卒ご理解とご協力のほどお願い申し上げます。症状が改善しましたら、下記の報告書を登校時に学校に提出してください。（医師の診断不要）

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* (きりとり線) \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**治癒報告書**

学校長殿

下記の疾病が治癒し、他者に感染の恐れがないことを報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 疾病名 | インフルエンザ（　　　　　型） |
| 受診医療機関 |  |
| 受診日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 発症した日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 出席停止期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 出席停止解除日 | 年　　　　月　　　　日　（登校が可能になる日） |

以上

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　　組　　　番 | 生徒氏名　： |
|  | 保護者氏名： |