

インフルエンザウイルス感染症に関わる出席停止届

国士館中学校・高等学校 校長 殿

_____年 _____組 _____番 生徒氏名

下記の理由により、_____月 _____日から _____月 _____日まで欠席したことを報告します。

欠席の理由（詳細について記入してください。）

1. インフルエンザウイルス感染症の型名

※ いずれかを○で囲む

（ A型 ・ B型 ・ 不明 ・ その他： _____ ）

2. 発症日（発熱等の症状が出た日）： _____年 _____月 _____日（ _____曜日）

3. 受診日： _____年 _____月 _____日（ _____曜日）

4. 受診した医療機関について

医療機関名： _____

電話番号：（ _____ ） _____

住 所： _____

5. 解熱日： _____年 _____月 _____日（ _____曜日）

_____年 _____月 _____日 保護者氏名 _____ ⑩

※ この用紙は、保護者の方に記入していただくものであり、医療機関に記入してもらうものではありません。

※ インフルエンザの出席停止期間は、「発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日経過するまで」です。

保健室 受理日 _____年 _____月 _____日 ⑩