

保護者様

インフルエンザによる出席停止を解除するために、再登校届に保護者が記入し、お子様の登校時に担任に提出してください。

## インフルエンザ再登校届

兵庫県立三木高等学校長様

年 組 番	生徒名
	保護者名
	印

インフルエンザの型： A ・ B （どちらかを○で囲んでください。）

医療機関名：

下記のとおり療養しましたので 月 日から登校させます

早退日： 月 日（ ）（ 限）より早退

※学校を早退した場合にご記入ください。

発熱日： 月 日（ ）

（発症日）

※熱が出始めた日をご記入ください。

解熱日： 月 日（ ）

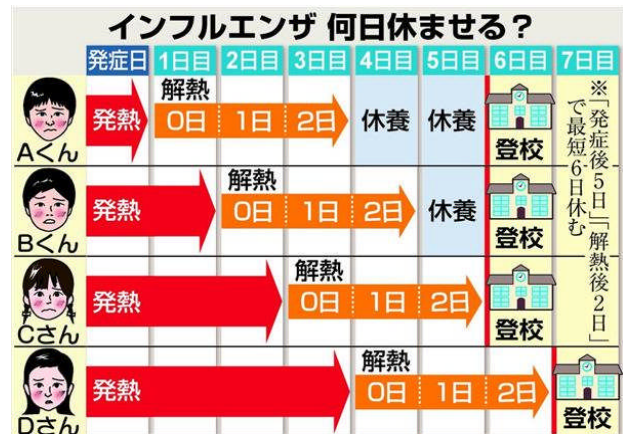
※服薬後、平熱まで下がった日をご記入ください。

欠席期間： 月 日（ ）～ 月 日（ ）

※欠席期間は発熱日以降5日を経過し、なおかつ、解熱後2日経過するまでの期間です。

\* 医療機関の領収明細書の写しまたは薬局発行の領収明細書の写しを裏に貼り付けて提出してください。

担任	教務部	保健部



◎手続きの流れ

担任確認（出停連絡票を生徒へ）⇒教務部〔出停連絡票＋再登校届（写）〕  
⇒保健部〔再登校届〕