

様式2【インフルエンザ用】

保護者各位

兵庫県立豊岡高等学校長

インフルエンザに罹患した場合、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止となります。他の生徒への感染拡大を防止するため、医師の指示に従ってください。

登校する際には、下記の「インフルエンザによる出席停止について」に、保護者の方が必要事項を記入の上、担任へ提出下さい。

兵庫県立豊岡高等学校長 様

インフルエンザによる出席停止について

医療機関の診断の結果、下記のとおり出席停止が必要であると指示されました。

- 1 診断名 インフルエンザ  
【  A型       B型       不明 】

\*インフルエンザの型に☑を入れて下さい。

- 2 出席停止期間

\* 発症した翌日から5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまでを出席停止期間とする。

発症日	令和 年 月 日
インフルエンザによる欠席を始めた日付	令和 年 月 日
インフルエンザが治癒し登校を始めた日付	令和 年 月 日

年 H 番 生徒名

保護者名