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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者等名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿