

年 月 日

保護者 各位

糸満市立西崎小学校
学校長 大湾 悟
(公印省略)

出席停止について(通知)

お子さんはインフルエンザにかかっており、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。登校の際は下記の治癒報告書の提出をお願い致します。尚、出席停止期間中は欠席扱いにはなりません。

治癒報告書 (出席停止解除願い)

年 組 氏名

- 受診した日と医療機関名(月 日 曜日 医療機関名:)
- 診断名 インフルエンザ(型)
- 体温の経過

		測定時間：体温			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">注意！</div> ※発症した後 5 日経過のため、 最短でも 6 日目から の登校になります。 ※6 日目から登校する場合は、 3 日目には解熱している(解熱後 2 日経過している) こと が条件となります。
発症した日 / ()	0 日目	午前/午後	時 分	℃	
/ ()	1 日目	午前/午後	時 分	℃	
/ ()	2 日目	午前/午後	時 分	℃	
/ ()	3 日目	午前/午後	時 分	℃	
/ ()	4 日目	午前/午後	時 分	℃	
/ ()	5 日目	午前/午後	時 分	℃	
/ ()	6 日目	午前/午後	時 分	℃	
/ ()	7 日目	午前/午後	時 分	℃	
/ ()	8 日目	午前/午後	時 分	℃	
/ ()	9 日目	午前/午後	時 分	℃	
/ ()	10 日目	午前/午後	時 分	℃	

上記の通り、出席停止期間を経過し治癒しましたので登校させます。

年 月 日

保護者氏名

印