

年 月 日

保護者 各位

糸満市立西崎小学校
 学校長 賀数 哲也
 (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

1. 受診した日と医療機関名(月 日 曜日 医療機関名:)

2. 診断名 インフルエンザ(型)

3. 体温の経過

		測定時間：体温			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">注意！</div> <p>※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。</p> <p>※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。</p>
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