

令和 年(年) 月 日

保護者様

滋賀県立長浜養護学校長

インフルエンザの出席停止の報告について

先日ご報告頂きました疾患については、学校保健安全法により医師から登校の許可が
でるまで、出席停止となります。

つきましては、下記の報告書を記入し学校に提出してください。

.....

インフルエンザ出席停止報告書

学部学年クラス : 小学部 中学部 高等部 年 組

氏 名 : _____

病 名 : インフルエンザ (型)

診断した医療機関・医師名 : _____

診断された日 : 令和 年 月 日

熱が下がった日 : 令和 年 月 日

医師に指示された出席停止期間 : 令和 年 月 日～令和 年 月 日

欠席に関する医師の指示内容 : 「発熱の翌日から5日以上、かつ解熱した日から
2日以上経過するまで」となっています。
それ以外で指示があればご記入ください。

上記のとおり、医師の指示に伴い、学校を欠席（自宅療養）したことを報告します。
滋賀県立長浜養護学校 学校長 様

令和 年 月 日

保護者名 _____