

保護者 殿

糸満市立潮平小学校
校長 平良 全
(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。期間中は欠席になりませんので、医師の指示を守り、療養させて下さい。

尚、登校の際は、治ゆ報告書（出席停止解除願い）の提出をお願いいたします。

切 り 取 り

治ゆ報告書（出席停止解除願い）

糸満市立潮平小学校

校長 平良 全 殿

年 組 氏名

1 受診した日・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)

【出席停止期間】……『発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日を経過するまで』

月 日 (曜日)	日 数	測定時刻・体温		
発症した日 / ()	0 日目	午前/午後 時 分 °C	※発症後 5 日目までは、熱が下がっていても感染のおそれがあるため <u>出席停止</u> になります。 	
/ ()	1 日目	午前/午後 時 分 °C		
/ ()	2 日目	午前/午後 時 分 °C		
/ ()	3 日目	午前/午後 時 分 °C		
/ ()	4 日目	午前/午後 時 分 °C		
/ ()	5 日目	午前/午後 時 分 °C		
/ ()	6 日目	午前/午後 時 分 °C		※最短でも発症後 6 日目からの登校です。
/ ()	日目	午前/午後 時 分 °C		※発症後 5 日間経過しても、 <u>解熱後 2 日を経過</u> していない場合は登校できません。
/ ()	日目	午前/午後 時 分 °C		
/ ()	日目	午前/午後 時 分 °C		
/ ()	日目	午前/午後 時 分 °C		

上記の通り、出席停止期間を経過し、治ゆしましたので登校させます。

令和 年 月 日

保護者氏名 印