

(様式2)

保護者 様

和歌山県立新宮高等学校

校 長 下 村 史 郎

インフルエンザによる出席停止について

学校保健安全法により、インフルエンザ※と診断された場合は「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」出席停止の扱いとなります。

下記の「インフルエンザ罹患申出書」に保護者が記入・捺印のうえ、受診・罹患を証明できるもの（診療報酬領収書・処方薬説明書）と併せて学校に提出してください。

学校への提出は原則登校時をお願いします。

※鳥インフルエンザ（H5N1）及び新型インフルエンザを除く

インフルエンザ罹患申出書

_____年_____組_____番 生徒氏名_____

診断名 _____インフルエンザ（ _____A型 _____・ _____B型 _____・ _____疑い _____）

発症日 _____令和_____年_____月_____日（ 発症0日目 ）

受診日 _____令和_____年_____月_____日

期 間 _____令和_____年_____月_____日 ～ _____令和_____年_____月_____日 _____まで

（ 医師から登校を控えるように指導された期間 ）

受診医療機関 _____

6日間を超える場合などは、症状の経過や医師からの指示事項等を記入してください。

令和_____年_____月_____日

保護者氏名_____印