

年 月 日

# インフルエンザによる出席停止報告書

茅ヶ崎市立緑が浜小学校

年 組 番 氏名

・病名 ( 型)

・受診医療機関

・受診した日 平成 年 月 日 ( 曜日)

・発症(発熱)した日 平成 年 月 日 ( 曜日) **プラス6**

・解熱日 平成 年 月 日 ( 曜日) **プラス3**

・登校(可能)日 平成 年 月 日 ( 曜日)

**(※発症日・解熱日の翌日から数えます↑)**

※以上の通り、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過しました。医師より登校許可を受けましたので、本日より登校します。

日にちに、この数字を足して、どちらか遅いほうが登校(可能)日になります。

保護者氏名

印

●この用紙は保護者の方が記入し、学級担任まで提出してください。