## インフルエンザ出席停止解除願い(全て保護者記入が記入して下さい) 年 組 生徒氏名 与那原町立与那原中学校 1. 発 症 日

- 令和 日 月
- 2.診 断 日 令和 年 月 日
- 3. 受診医療機関名
- インフルエンザA型 ・ インフルエンザB型 ・ その他( 4.診 断 名

※該当する診断名に○を付けてください

## 5. 体温測定

平熱が続く 3日目から 5日目まで

> 登 校 可

能

						測定時	持間:体温		測定時間:体温			
	/	(	)	0 日目	午前	時	分:	$^{\circ}$	午後	時	分:	$^{\circ}$
<b>\</b>	/	(	)	1日目	午前	時	分:	$^{\circ}$	午後	時	分:	$^{\circ}$
	/	(	)	2 日目	午前	時	分:	Ĵ	午後	時	分:	$^{\circ}$
	/	(	)	3 日目	午前	時	分:	Ĵ	午後	時	分:	$^{\circ}$
	/	(	)	<mark>4 日目</mark>	午前	時	分:	Ĵ	午後	時	分:	$^{\circ}$
	/	(	)	<mark>5 日目</mark>	午前	時	分:	$^{\circ}$	午後	時	分:	$^{\circ}$
	/	(	)	6日目	午前	時	分:	$^{\circ}$	午後	時	分:	$^{\circ}$
	/	(	)	7日目	午前	時	分:	$^{\circ}$	午後	時	分:	$^{\circ}$
	/	(	)	8日目	午前	時	分:	$^{\circ}$	午後	時	分:	$^{\circ}$

(発熱期間が長く記録できない場合は、別の記録用紙を添付するなどしてください)

※最短で6日目からの登校となります。(3日目から解熱(平熱)が続くことが条件です)

上記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過しましたので、 出席停止措置の解除をお願いいたします。

> 令和 年 月 日

保護者氏名 印

※インフルエンザについては、

学校保健安全法施行規則第 19 条第2項の規定により

『発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあっては3日)を経過するまで』出席停止 となります。

※インフルエンザが完治して登校時に、お子さんに持たせてください。(学級担任へ提出してください)