

保護者 様

平成 年 月 日

佐渡市立河原田小学校  
校 長 川上 治男

## 出席停止についてのお願い

お子さんの病気は、学校保健安全法に基づく感染症のため、他の児童に感染するおそれのある間は、登校できないことになっております。

登校するときは、下記の「登校申し出書」に記入し、提出してください。

この期間は、欠席にはなりません。

\* インフルエンザによる学校の出席停止期間は、学校保健安全法の改正（H24.4.1）により発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまでと定められています。

キ リ ト リ セ ン

## 登 校 申 し 出 書

|        |                                 |
|--------|---------------------------------|
| 保護者の方が | の部分について全て記入し、登校時にお子さんに持たせてください。 |
|--------|---------------------------------|

佐渡市立河原田小学校 年 組 児童氏名

病 名 インフルエンザ  
(新型・A型・B型 \*いずれか○で囲んでください。分かる範囲で結構です。)

ア 診断された日 月 日

イ 医療機関名

ウ 主治医の指示内容

エ 発症した日 月 日および次の日から6日目 月 日

オ 解熱した日 月 日および次の日から3日目 月 日

主治医の指示を守り、出席停止期間を過ぎたので登校させます。

平成 年 月 日

保護者名

印

\* インフルエンザは重症化する場合がありますので、お子さんの健康状態をよく観察され、必要な場合は再受診してください。