

平成 年 月 日

保護者 様

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。