

平成 年 月 日

保護者様

十日町市立東小学校長 庭野 三省

出席停止のお知らせ

お子さんは学校保健安全法に定められた感染症（インフルエンザ）により出席停止となります。

ご家庭においては、医師と相談の上、適切な処置をとられますようお願いいたします。

なお、登校される際には、下記のインフルエンザ等診断報告書に医師から診断（疑いを含む）された内容を記入の上、学校へ提出してください。

医師からの「登校許可証」は必要ありません。

インフルエンザ等（新型、A型、B型、疑いを含む）による出席停止期間は、原則として発症した翌日からから7日間を経過するまでとなります。

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、心配な場合は再受診してください。

十日町市立東小学校長 様

インフルエンザ等診断報告書

医師から診断（疑いを含む）された内容について報告します。

- 1 . 年 組 氏名 _____
- 2 . 診断名 _____
- 3 . 診断年月日 年 月 日 _____
- 4 . 出席停止期間 月 日 ~ 月 日 _____
- 5 . 医療機関名 _____

年 月 日 保護者名 _____ 印