保　護　者　様

様式２

愛知県立豊丘高等学校長

インフルエンザによる出席停止報告書について

　学校保健安全法第１９条の規定により、インフルエンザに罹患した（疑いを含む）場合は出席停止となります。ご家庭において、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。

　治癒後、登校の際に以下の報告書を**保護者の方が記入し、医療機関で発行された診療費明細書の写しや処方薬の説明書等の写し（日付、氏名、医療機関名が記載されたもの）と併せて担任へご提出ください。**

**インフルエンザ出席停止早見表（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）**

＊これ以降は、解熱日によって出席停止期間が延長されます。

提出日　　　年　　月　　日

愛知県立豊丘高等学校長殿

**インフルエンザによる出席停止報告書**

　　年　　組　　番　　氏名

　１　出席停止理由　　　　　インフルエンザ（　　　　）型

２　受診日（診断日）　　　　　年　　月　　日

３　出席停止期間　　　　　　　年　　月　　日（　　　）から　　　年　　月　　日（　　　）

保護者氏名

受診医療機関名

保護者の方が記入し、医療機関で発行された診療費明細書の写しや処方薬の説明書等の写し（日付、氏名、医療機関名が記載されたもの）と併せて担任へご提出ください。