

保護者の方が記入をして、出席停止明け登校日に提出してください

高洲小学校長 様

## インフルエンザ 治癒証明書

インフルエンザ( )型と診断され自宅にて療養していましたが、治癒し、登校の許可ができましたので、下記のとおり報告いたします。

★出席停止を指示・解除した医療機関名 \_\_\_\_\_

★出席停止を指示された日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( ) \_\_\_\_\_

★出席停止期間 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( ) \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( ) \_\_\_\_\_

出席停止の期間：

発症後5日、かつ解熱後2日（幼児3日）を経過するまで

記入日： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

児童氏名 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_