

令和 年 月 日

保護者様

佐久市立佐久平浅間小学校長 白鳥 貴文

インフルエンザによる出席停止について（通知）

学校保健安全法により病気の悪化と他の児童生徒への感染を防ぐため、下記により出席停止を指示します。家庭において医師と相談のうえ、適切な処置を取りますようお願いいたします。また、出席停止期間が「発症した後 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日（幼児にあっては 3 日）を経過するまで」となっています。インフルエンザに感染した児童生徒は、法律の規定により出席停止となり、その間は休んでも欠席になりません。

＊ 登校するときは「治癒報告書」を必ず持参して登校し、担任へ提出してください。

-----き り と り せ ん-----

佐久平浅間小学校長 様

年 組

児童・氏名

上記の者の下記疾患は治癒しており、他に感染のおそれはないことを報告いたします。

記

1、疾 患 名	インフルエンザ（_____型）
2、発症日（発熱）	年 月 日
3、解熱日	月 日
4、受診した医療機関名	
5、医療機関 受診日	年 月 日
6、医師より療養が必要とされた期間	年 月 日 まで

令和 年 月 日

保護者氏名