

学 校 感 染 症 届

学校（園）長 様

年 組 氏名 は

令和 年 月 日に 医院・病院で

(型)

インフルエンザ・インフルエンザ様疾患と診断されました。

医師より、発症後5日経過、かつ、解熱後2日（幼児は3日）

経過するまで登校（園）を控えるよう指導を受けた

ので、下記の通り、出席停止期間を届け出ます。

出席停止期間 月 日 ~ 月 日まで

令和 年 月 日

保護者氏名

印
