

登校届（保護者記入）

志木市立宗岡第三小学校長 様

_____年_____組 氏名_____

____月____日に、医療機関より「インフルエンザ A型 ・ B型 _____」と診断を受けました。本日より登校させますので、連絡します。

(1) 受診した医療機関名：_____

(2) 発症（発熱）した日 _____月 _____日

(3) 熱が下がった日 _____月 _____日

(4) 学校を休んだ期間 _____月_____日から_____月_____日

令和_____年_____月_____日(届出日)

保護者名_____⑩

<インフルエンザ出席停止期間>

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

例) 水曜日に発症(かつ土曜日までに解熱) →火曜日以降登校

※金曜日に熱が下がっても水曜日に発症したのであれば火曜日以降の登校となる。

学校保健安全法施行規則第19条