

平成 年 月 日

保護者様

佐渡市立八幡小学校
校長 山崎 勝之

出席停止のお知らせ

お子さんは学校保健安全法に定められた感染症（インフルエンザ）により出席停止となります。

ご家庭においては、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。

なお、登校される際には、下記のインフルエンザ等診断報告書に医師から診断（疑いを含む）された内容を**保護者が記入の上**、学校へ提出してください。

※重症化する場合がありますので、お子さんの健康状態をよく観察され、心配な場合は再受診してください。

佐渡市立八幡小学校長 様

インフルエンザ等診断報告書

医師から診断（疑いを含む）された内容について報告します。

- 1 年 名前 _____
- 2 診断名 インフルエンザ (_____ 型)
- 3 診断年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 4 出席停止期間 _____ 発熱後 5 日かつ解熱後 2 日
(※ ただし、医師の指示に従ってください。)
- 5 医療機関名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者名 _____ 印