

平成 年 月 日

世田谷区立代田小学校長あて

登校許可願（出席停止解除願）

○をつけてください

【学校感染症名】 インフルエンザ（A型・B型・未判定）

【受診した医療機関名】 []

【出席停止期間】 ____月 ____日 ~ ____月 ____日まで

【登校可能日】 ____月 ____日 から登校許可

発症日0日目		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
最高体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
最低体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

上記の病気のため欠席しておりましたが、学校保健安全法施行規則に基づき発症日から5日を経過しかつ解熱した後2日を経過し医師に登校可能（感染のおそれがない）と言われましたので出席停止を解除願います。

____年 ____組 児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

質問 ○をつけてください
 今年度インフルエンザ予防接種（あり・なし）、 昨年度インフルエンザ予防接種（あり・なし）

★インフルエンザの(新)出席停止期間（文部科学省 2012 年改正：学校保健安全法施行規則）
 インフルエンザ発症日を0日と数え、5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで出席停止とする。

★インフルエンザによる発熱期間と登校可能日のめやす

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
急な発熱など	発症	発熱	☆解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	発症後5日以内	登校可能	
	発症	発熱	発熱	☆解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能	
	発症	発熱	発熱	発熱	☆解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能

【備考】 ①この用紙は、登校初日に必ずご提出ください。
 ②休業中にインフルエンザにかかった人も、提出の必要があります。