

令和 年 月 日

保護者 各位

世田谷区立 学校  
学校長

## 出席停止のお知らせ

お子さんは、このたびインフルエンザ（インフルエンザ様疾患）にかかっているとのご連絡をいただきました。

つきましては、主治医から登校許可が出るまで出席停止となりますので、お知らせします。

出席停止はお子様に十分な休養を与え、早期に治癒させるため、また、他の児童生徒への感染を防ぐためのもので、この期間中は「欠席」の取扱いとはなりません。

元気に登校されることをお待ちしております。

なお、回復し主治医から登校が許可されましたら、以下の「出席停止解除願」を保護者がご記入のうえ、ご提出ください。（医療機関での証明は不要）

\_\_\_\_\_ キ \_\_\_\_\_ リ \_\_\_\_\_ ト \_\_\_\_\_ リ \_\_\_\_\_

世田谷区立 学校長 あて

## 出席停止解除願

【診断名】インフルエンザ 【受診日】令和\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

〔A型・B型・未判定など〕

※いずれかに○を記入

【医療機関名】 \_\_\_\_\_

【登校可能日】令和\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日から登校許可

|          | 発症日 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 |
|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 日付を記入→   | /   | /   | /   | /   | /   | /   | /   | /   | /   |
| 解熱した日に○→ |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

※発症日の翌日から1日目と数える。

インフルエンザにて欠席していましたが、学校保健安全法施行規則に基づき、上記のとおり発症日から5日を経過しかつ解熱した後2日を経過し、医師に登校可能を確認しましたので、出席停止を解除願います。

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 児童生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_