保護者　　様

座間市立南中学校長

**インフルエンザに伴う出席停止について**

インフルエンザにかかった場合は、「学校保健安全法」により出席停止扱いとなります。

* 医師の診察を受け「インフルエンザ」と診断される。
* 学校に「インフルエンザ」と診断されたことを連絡してください。
* 医師の診断により治ゆし、登校が許可されたら、キリトリ線の右側

「インフルエンザ治ゆ届」を**保護者の方が記入**し、登校時に学校へ提出してください。**医療機関の証明は必要ありません。**

****

**（出席停止期間について）**

キ　リ　ト　リ

**登校可能日・・・発症日翌日から５日間経過していて、かつ、**

**解熱（平熱に戻った日）の翌日から数えて３日目**

**発症日から日付を入れてください。**

発症から６日間は、解熱後３日目でも登校できません。

（学校提出用）

**インフルエンザ治ゆ届**

学校名　　座間市立　　南　中　　学校

生徒名　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　組）

医療機関名

**＊左側の表で確認してください。**

発症日（症状が出た日）　　　　　　　　月　　　　　日

解熱日（平熱に戻った日）　　　　　　　月　　　　　日

登校可能日　　　　　　　　　　　　　　月　　　　　日

　　学校を休んだ期間　　　　　月　　　日　～　　月　　　日

インフルエンザの型　　　　　　型（不明の場合は空欄）

上記のとおり、治ゆしたと診断されましたので届け出ます。

令和　　　年　　　月　　　日

保護者名　　　　　　　　　　　㊞

※**保護者の方が記入し学校へ提出してください。**

**医療機関の証明は必要ありません。**