

保 護 者 様

広島県立大崎海星高等学校長

インフルエンザ罹患による出席停止のお知らせ

学校保健安全法の規定により、出席停止となります。この期間は欠席扱いとなりません。

期間の基準は、「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」です。

登校の際は原則、医師が証明する証明書が必要ですが、インフルエンザに限り、病院への再診や診断書は必要ありません。感染の心配がなくなりましたら、下記の「インフルエンザ治癒証明書」に保護者が御記入の上、学校登校日に提出してください。

..... きりとり

インフルエンザ治癒証明書（保護者記載）

下記の通り、インフルエンザに罹患しましたが、治癒したのでお知らせします。

記

病 名 ※○をつけてください	インフルエンザ A 型	インフルエンザ B 型
医療機関名		
受診した月日	令和 年 月 日	
加療期間	令和 年 月 日 ~ 月 日	
その他（医師からの指示）		

広島県立大崎海星高等学校長 様

令和 年 月 日

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印