

保護者 様

座間市立 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。

- 医師の診断を受け「インフルエンザ」と診断される。



- 医師の診断により治ゆし、登校が許可されましたら
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。

(学校提出用)

インフルエンザ治ゆ届

学 校 名 座間市立 学校

児 童 生 徒 名 _____ (年 組)

医 療 機 関 名 _____

TEL _____ ()

出 席 停 止 期 間 _____ 月 日 ~ _____ 月 日
(日間)

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。

平成 年 月 日

保護者名 _____ (印)

※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。

キ
リ
ト
リ
線