

令和 年 月 日

保護者 様

多摩市立東落合小学校  
校長 野々村 剛

## インフルエンザによる出席停止のお知らせ

お子さまがインフルエンザの診断を受けた旨の連絡をいただきました。  
インフルエンザは、学校保健安全法の定める感染症のため、医師から登校の許可がおりるまで出席停止となります。感染拡大防止のためご協力をお願いいたします。

出席停止期間 発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで

**発症後5日と解熱後2日の両方の条件を満たしていないと登校できません。**  
最短でも発症後6日目からの登校となります。

多摩市指定の登校許可証（複写型）は必要ありませんが、出席停止後はじめて登校する日に下記の『インフルエンザ罹患届』に必要事項を記入し、担任に提出してください。

\*医療機関の証明は必要ありませんので、保護者の方がご記入ください。

----- き り と り -----

### 登 校 届 (インフルエンザによる出席停止)

多摩市立東落合小学校 校長様

感染症名	インフルエンザ ( 型) ※型が分かる場合はご記入ください
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
医療機関名	

上記の通り報告します。

令和 年 月 日

年 組 児童氏名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_