

# 通 知 書

横芝光町立日吉小学校

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_氏名

上記の者の疾患は治癒し、出席停止の期間（発症日を0日目として5日間経過し、かつ解熱後2日経過するまで）を過ぎましたので、\_\_\_\_月\_\_\_\_日より登校させます。

## 記

1 疾 患 名 \_\_\_\_\_インフルエンザ\_\_\_\_\_

2 発 症 し た 日 \_\_\_\_\_令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_\_

3 診 断 を 受 け た 日 \_\_\_\_\_令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_\_

4 熱 が 下 が っ た 日 \_\_\_\_\_令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_\_

5 登校の目安について医師から指示があった場合のみ記入してください。

6 受診医療機関名 \_\_\_\_\_

\* 医師の「印」は必要ありません。

\_\_\_\_\_令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_保護者氏名\_\_\_\_\_ 印