（様式１）

和歌山県立新翔高等学校

インフルエンザによる出席停止について

学校保健安全法により、インフルエンザ※と診断された場合は「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」出席停止の扱いとなります。

下記の「インフルエンザ罹患申出書」及び、受診・罹患を証明できるもの（診療報酬領 収書・処方薬説明書等のコピー）を学校に提出してください。

※鳥インフルエンザ（Ｈ５Ｎ１）及び新型インフルエンザを除く

・・・・・・・・・・・・・・・・・・　切り取り線　・・・・・・・・・・・・・・・・・・

インフルエンザ罹患申出書

新翔高等学校長様

　　年　　組　　番　氏名

　この度、下記のとおり、インフルエンザ（　　）型に感染しているものと診断を受けましたので、症状の経過報告を申し出いたします。

記

**１**発症日　令和　　　年　　　月　　　日（発症０日目）

２　欠席の理由（必要事項を記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| **理由** | **詳細** |
| 医療機関で診断を受けた | 診断日：令和　　年　　月　　日  医療機関名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  医師の指示  令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日  まで療養期間になります。  事項  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

令和　　年　　月　　日

保護者氏名(署名)