

コピーして利用可能

保護者等関係者 様

愛知県立中川青和高等学校長

## インフルエンザに伴う出席停止について (保護者の方で記入してください)

日頃は、学校教育に御理解、御協力を賜り誠にありがとうございます。  
さて、インフルエンザに伴う出席停止について、下記の報告書を保護者等関係者様で記入をお願いします。報告書及びインフルエンザに関する薬の説明書のコピーを、登校再開時にお子様を通じて学級担任へ御提出ください。

なお、登校再開につきましては、他人への感染を防ぐため、診断した医師の指示又は学校保健安全法施行規則(※)を参考にしてください。

(※) 発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで。

(発症した日を0日目と数えます。)

## 報 告 書

愛知県立中川青和高等学校長 殿

令和 年 月 日

年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

保護者等関係者氏名 \_\_\_\_\_

### 1 診断名

インフルエンザ 型

### 2 学校を欠席した期間

令和 年 月 日 に発症し、

令和 年 月 日 まで欠席させました。