

保護者 様

足利市立山辺小学校長

### 「インフルエンザによる出席停止期間証明書」の提出について

お子さんはインフルエンザに罹患しましたので、「**発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで**」は出席停止となります。出席停止は欠席日数に含まれませんので、十分に休養してください。

なお、登校の際には、下記の「**インフルエンザによる出席停止期間証明書**」に保護者が記入し、学級担任へ提出してください。

### インフルエンザによる出席停止期間証明書

山辺小学校長 様

診断名 インフルエンザ A    インフルエンザ B    他 (    )  
(どちらかに○をお願いします)

発症日(最初に発熱した日)                      令和 年 月 日

医師にインフルエンザと診断された日          令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

発症後登校するまでの体温測定結果を記入してください。

体温測定日時	測定時間    :    体温	測定時間    :    体温
月 日	午前 時 分 : °C	午後 時 分 : °C
月 日	午前 時 分 : °C	午後 時 分 : °C
月 日	午前 時 分 : °C	午後 時 分 : °C
月 日	午前 時 分 : °C	午後 時 分 : °C
月 日	午前 時 分 : °C	午後 時 分 : °C
月 日	午前 時 分 : °C	午後 時 分 : °C
月 日	午前 時 分 : °C	午後 時 分 : °C
月 日	午前 時 分 : °C	午後 時 分 : °C

(発熱期間が長く、記録できない場合は、裏面または別の用紙を添付するなどしてください。)

上記のとおり、発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

令和 年 月 日

年 組 番

児童氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

