

平成 年 月 日

保護者 様

足利市立山辺小学校長 川島初夫

「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

発症日（最初に発熱した日） 平成 年 月 日

医師にインフルエンザと診断された日 平成 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	℃	午後 時 分	℃
月 日	午前 時 分	℃	午後 時 分	℃
月 日	午前 時 分	℃	午後 時 分	℃
月 日	午前 時 分	℃	午後 時 分	℃
月 日	午前 時 分	℃	午後 時 分	℃
月 日	午前 時 分	℃	午後 時 分	℃
月 日	午前 時 分	℃	午後 時 分	℃
月 日	午前 時 分	℃	午後 時 分	℃

（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。

平成 年 月 日

年 組 番

児 童 氏 名 _____

保 護 者 氏 名 _____

㊞