

## 登校届（保護者記入）

志木市立\_\_\_\_\_学校長 様

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組 氏名\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日に、医療機関より「インフルエンザA、インフルエンザB」  
(どちらか )と診断を受けました。

本日より登校させますので、連絡します。

( 1 ) 受診した医療機関名 : \_\_\_\_\_

( 2 ) 発症した日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

( 3 ) 熱が下がった日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

( 4 ) 学校を休んだ期間 \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日から\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日(届出日)

保護者名\_\_\_\_\_

### < インフルエンザ出席停止期間 >

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

例) 月曜日に発症(かつ木曜日までに解熱) 日曜日以降登校

火曜日に熱が下がっても月曜日に発症したのであれば

日曜日以降の登校となる。