

保護者 様

かえつ有明中・高等学校  
校長 小畑 秀文

出席停止について（季節性インフルエンザ）

学校保健安全法第19条により、出席の停止を指示します。

季節性インフルエンザについては、かかりつけの医師の指示に従い登校させるようお願いいたします。

医師の登校許可が出て登校する際には、下記のインフルエンザ登校許可証明書を学校に提出してください（登校許可証明書の記入は、保護者の方をお願いいたします）。

1. 病 名 インフルエンザ

2. 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

----- キ リ ト リ -----

インフルエンザ登校許可証明書（保護者記入）

かえつ有明中・高等学校  
小畑 秀文 校長

医師の登校許可が出ましたので本日より登校させます。

1. 登校許可年月日 令和 年 月 日 から（発症した日：令和 年 月 日）

2. 医 療 機 関 名 \_\_\_\_\_

住所； \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_ 年 組 氏名

\_\_\_\_\_ 保護者氏名

\_\_\_\_\_ 印

教頭	教務主任	学年主任	学級担任