

保護者 殿

南風原町立南風原小学校

校長 玉城 典男

(公 印 省 略)

出席停止について (通知)

お子様はインフルエンザにかかっており、学校保健安全法第19条の規定により出席停止となります。登校の際は、下記の治癒報告書(出席停止解除願い)を提出して登校させて下さい。

治癒報告書(出席停止解除願い)

南風原町立南風原小学校

校長 玉城 典男 殿

年 組 番 氏名

1. 受診した日と医療機関 (月 日 曜日 医療機関名:)
 2. 診 断 名 インフルエンザ (型)
 3. 体温の経過

		測定時間：体温			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">注意！</div> <p>*発症した後5日経過の為、<u>最短でも6日目からの登校</u>になります。</p> <p>*6日目から登校する場合は、<u>3日目には解熱していること</u>が条件となります。</p>
発症した日	0日目	午前/午後	時頃	℃	
	1日目	午前/午後	時頃	℃	
	2日目	午前/午後	時頃	℃	
	3日目	午前/午後	時頃	℃	
	4日目	午前/午後	時頃	℃	
	5日目	午前/午後	時頃	℃	
	6日目	午前/午後	時頃	℃	
	7日目	午前/午後	時頃	℃	
	8日目	午前/午後	時頃	℃	
	9日目	午前/午後	時頃	℃	
	10日目	午前/午後	時頃	℃	

上記の通り、出席停止期間を経過し、治癒しましたので登校させます。

平成 年 月 日 保護者氏名 : _____ 印

*記入等について不明な点があれば南風原小学校・保健室(889-2088)までご連絡下さい