

令和 年 月 日

保護者 各位

鹿児島県立川薩清修館高等学校
校長 幸多 優

インフルエンザに係る欠席届について

学校保健安全法に基づき、インフルエンザに罹患したと診断された場合は、「出席停止」となります。
つきましては、主治医の診断を受けましたら保護者で記入いただき、学級担任に提出してください。
なお、インフルエンザである確認のため、処方された薬の説明書またはインフルエンザ（＋）の検査結果
（いずれも本人の名前入りの物で（写しでも可））を添付して、ご提出いただきますようお願いいたします。

第二種	インフルエンザ (特定鳥インフルエンザを除く)	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・・・・・・・・

インフルエンザに係る欠席届

年 組 氏 名

1 病院初診日 令和 年 月 日

医療機関名

2 出席停止期間 令和 年 月 日 () ～ 令和 年 月 日 ()

令和 年 月 日

保護者氏名

(学校記入欄)

上記の結果について確認しました。 学級担任 印
(担任 → 保健室)