

令和 年 月 日

保 護 者 様

尾張旭市立旭丘小学校
校長 速水 一美

インフルエンザによる出席停止のお知らせ

このたび、お子様が下記の病気にかかれたとの連絡を受けましたので、学校保健安全法に基づき、他の児童への感染防止措置として、出席停止を指示いたします。医師により登校の許可が出るまで、ご家庭においてしっかり療養していただきますようお願いいたします。

なお、病気が治癒し感染の恐れがなくなりましたら、医師の診断を受け、下表の「治癒証明書」を記入していただき、登校時に必ず持参し担任へ提出してください。

記

1 理 由 _____

2 期 間 医師の登校の許可が出るまで

(原則発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで)

..... き り と り 線

(尾張旭市立小中学校用)

治 癒 証 明 書

学 校 名 _____

児童生徒名 _____ 年 組 _____

病 名 _____

_____ 月 _____ 日より登校してよろしい。

付 記 :

交付日 年 月 日

住 所

医師名

㊟