

登校届（保護者記入）

志木市立宗岡第二小学校長 様

第 学年 組 氏名 _____

平成 年 月 日に、医療機関より「インフルエンザ」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 _____ 印

<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