

保護者が記入して学校へ提出してください。

## インフルエンザについての登校届

次のとおり、登校できるようになりましたので届出ます。

学校名	学校法人内田学園 七沢希望の丘初等学校
年・組	年 組
氏名	
保護者氏名	印

1 医師による診断名 インフルエンザ

2 かかった医療機関 \_\_\_\_\_

3 発症した日 年 月 日 ( )

① 発熱など初めて症状が出た日（医療機関で確認）

② 発症した日から登校できる日まで日付を記入

月/日	/	/	/	/	/	/			
解熱した日に ○ ⇒	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目			

↑ 最短の登校可能日

4 解熱した日 年 月 日 ( )

① 完全に平熱に戻った日

5 登校できる日 年 月 日 ( )

② 発症した日の翌日から5日、かつ解熱した日の翌日から2日経過した日から登校できます。

この用紙は、厚木市・愛川町・清川村の医療機関と学校で受け取ることができます。