

インフルエンザ

保護者様

愛知県立豊川工科高等学校長

インフルエンザによる出席停止について

インフルエンザと診断された場合、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。治癒後登校の際に下記の「受診報告書」をご記入の上、提出ください。

学校長殿

受診報告書（インフルエンザ）

下記のとおり受診したことを報告します。

科 年 組 番 氏名

保護者氏名

診 断 名

インフルエンザ（ ）型

出席停止指示日（受診日）

令和 年 月 日（ ）

上記で欠席した期間
（出席停止期間）

令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ）

医 療 機 関 名

※医療機関が発行した調剤明細書等のコピーを一緒に提出してください。

生徒→担任→保健室

----- 切り取り線 -----

インフルエンザ以外

担当医殿

愛知県立豊川工科高等学校長

「出席停止に関わる意見書」の記入について（依頼）

本校生徒の疾病について、下記の意見書にご記入いただきますようよろしくお願い申し上げます。

学校長殿

出席停止に関わる意見書

下記の生徒は学校保健安全法第 19 条の規定による出席停止をさせることが必要であると認めます。

生 徒 氏 名

科 年 組 番 氏名

診 断 名

出席停止指示日（受診日）

令和 年 月 日（ ）

出 席 停 止 期 間

令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ）

医 療 機 関 名

（ゴム印可）

生徒→担任→保健室