

インフルエンザ発症後の登校許可願

千葉県立富里高等学校長 様

_____年 _____組 _____番 氏名 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

インフルエンザとの診断を受け、自宅療養をしていましたが、下記の出席停止期間を満たしましたので登校許可をお願いします。

記

発症（発熱した日を0日と数えて）した後5日を経過し、かつ解熱（37.4℃以下）した後2日を経過するまでを出席停止とします。

〈出席停止期間早見表〉

発症 解熱	発症 0日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
1日目に解熱した場合	発熱	解熱 0日	解熱後 1日	解熱後 2日	出席 停止	出席 停止	登校可		
2日目に解熱した場合	発熱	発熱	解熱 0日	解熱後 1日	解熱後 2日	出席 停止	登校可		
3日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	解熱 0日	解熱後 1日	解熱後 2日	登校可		
4日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱 0日	解熱後 1日	解熱後 2日	登校可	
5日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱 0日	解熱後 1日	解熱後 2日	登校可
療養日を記入 月/ 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/

出席停止期間 _____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日

受 診 日 _____年 _____月 _____日

受診した医療機関名 _____

※ 提出の際に、抗インフルエンザ薬の処方がある書類のコピーを添付してください。
担任にて確認させていただきます。