

横浜市立平戸中学校長様

## 学校感染症治癒届

(診断書は必要ありません。保護者が記入してください。)

クラス・氏名	年 組 生徒氏名
診断結果 <small>(○で囲んでください)</small>	インフルエンザ・百日咳・麻疹(はしか) 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)・風疹(三日ばしか) 水痘(水ぼうそう)・咽頭結膜熱(プール熱)・結核 その他( )
出席停止期間	令和 年 月 日( ) ~ 月 日( ) まで
受診した 医療機関	

学校感染症のため出席停止となっておりましたが主治医の登校許可が出ましたので届け出ます。

※インフルエンザにつきましては、「発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで」が出席停止期間です。発症日翌日を1日目と数えます

令和 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印