

# インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症用

令和 年 月 日

保護者様

年 組 番 氏名 さん

名取市立ゆりが丘小学校  
校長 猪狩 いづみ

## 出席停止のお知らせ

お子さんはこの度、インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症またはその疑いと診断されたので、学校保健安全法に基づき、出席停止とします。この措置は、お子さんに十分休養を与え早く病気を治すためと、感染拡大を防ぐためのものです。なお、療養期間中は欠席扱いにはなりません。

お子さんが回復し登校する際は、保護者の方が「登校願い」を記入の上、学級担任に提出してください。

### 出席停止期間

- ・インフルエンザ 「発症後5日、かつ、解熱後2日が経過するまで」
- ・新型コロナウイルス感染症 「発症後5日、かつ、症状軽快後1日が経過するまで」

切り取らずに提出してください。

## 登 校 願 い

学 校 長 様

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症またはその疑いと診断されましたが、  
治癒しましたので令和 年 月 日からの登校を許可願います。

診断名 (○で囲んでください。 その他には病名を記入 してください。)	① インフルエンザ  ・ A型 ・ B型 ② 新型コロナウイルス感染症 ③ その他 ( )
感染が判明した日 (疑いを含む)	令和 年 月 日
受診した医療機関名	

年 組 番

児童生徒氏名

保護者氏名

印