富山医療福祉専門学校　学校長

＜インフルエンザによる出席停止について＞

学校感染症のうち、季節性インフルエンザについてのみ、保護者等が登校許可願いを記入してご提出ください。学校保健安全法では「発症後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日を経過するまで」であり、最短でも 6 日間の出席停止になります。なお、提出されるときは、本人氏名の記載されたインフルエンザ薬の処方内容説明書等のコピーを添えてください。この用紙はコピーして使ってください。

キ　リ　ト　リ

登校許可願い（インフルエンザ用）

学校名	富山医療福祉専門学校
氏名	学科　学籍番号　　氏名

診 断 型 ：　A 型　・　B 型　・　不明

処 方 薬 ：

服用期間 ：　　月　　日　～　　月　　日

	体温測定日	午前		午後	
		時間	体温	時間	体温
発熱した日	月　　日	：	度	：	度
1 日目	月　　日	：	度	：	度
2 日目	月　　日	：	度	：	度
3 日目	月　　日	：	度	：	度
4 日目	月　　日	：	度	：	度
5 日目	月　　日	：	度	：	度
6 日目	月　　日	：	度	：	度
7 日目	月　　日	：	度	：	度
8 日目	月　　日	：	度	：	度

上記のとおり、発症した後 5 日を経過し、かつ解熱後 2 日を経過しましたので、インフルエンザによる出席停止措置の中止をお願いします。

※添付書類（コピー）：□インフルエンザ薬の処方内容説明書　□その他（　　）

年　　月　　日

保護者等氏名　　㊞