

新型インフルエンザ 出席停止解除届

三田学園中学校・高等学校長様

生徒氏名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 氏名 \_\_\_\_\_

学校保健安全法第12条に従い、新型インフルエンザにより  
\_\_\_\_月 \_\_\_\_日(\_\_\_\_)から \_\_\_\_月 \_\_\_\_日(\_\_\_\_)まで出席停止でしたが、主要症状が  
消失し感染のおそれがなくなりましたので、医師の指示により \_\_\_\_月 \_\_\_\_日(\_\_\_\_)  
より登校させます。

受診医療機関名 \_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印