

三田学園中学校高等学校学校長あて

インフルエンザ 出席停止解除願

所定の待機期間を終了したので、出席停止の解除を願います。

【病名】 インフルエンザ () 型

【出席停止期間】 _____ 年 月 日 () ~ _____ 年 月 日 ()

【登校可能日】 _____ 年 月 日 ()

【医療機関名】 _____

_____ 年 月 日

中学 ・ 高校 _____ 年 _____ 組 _____ 番

生徒名 _____

保護者名 _____

※この許可願と併せて、インフルエンザ罹患を確認できる書類（お薬説明書、お薬手帳、検査結果など ※コピー可）を提出してください。

(参考) 出席停止期間は法律により定められています。

インフルエンザの出席停止期間は、「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」となっています。