

上段は医師に記載を依頼してください。

下段（登校連絡票）は、医師に相談の上、保護者の方が記入し、インフルエンザ治癒後、登校時に担任へ提出をお願いいたします。

青山学院高等部部长 殿

2019年10月改訂

I.罹患証明書（インフルエンザ）

HR _____ No. _____ 氏名 _____

上記の者をインフルエンザ（A型・B型・不明・その他）と診断をしました。

発症日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記載年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師氏名

印

登校連絡票 保護者記入

下記は、医師に相談の上、保護者の方が記入してください。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日まで学校を休み、

_____ 年 _____ 月 _____ 日より登校させます。

インフルエンザの出席停止期間

発症後、最低5日間は登校不可。（かつ、解熱した後2日を経過していること）

* 太枠内に日付をご記入いただき、登校可能日をお守りください *

	発症日 (0日目)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/
例1	発熱 解熱	発熱なし	発熱なし	発熱なし	発熱なし	発熱なし	登校可能		
例2	発熱	解熱	発熱なし	発熱なし	発熱なし	発熱なし	登校可能		
例3	発熱	発熱	解熱	発熱なし	発熱なし	発熱なし	登校可能		
例4	発熱	発熱	発熱	解熱	発熱なし	発熱なし	登校可能		
例5	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	発熱なし	発熱なし	登校可能	
例6	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	発熱なし	発熱なし	登校可能

保護者氏名

印