令和　　年　　月　　日

保護者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　成田市立玉造中学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長　　　荒川　博

（公印省略）

**出席停止について　（季節性インフルエンザ）**

学校保健安全法第１９条により、下記のとおり出席の停止を指示します。

季節性インフルエンザについては、医師による「登校許可証明書」の提出は求めませんが、かかりつけの医師の指示に従い登校をさせるようお願いします。

医師の登校許可が出て登校する際には、下記のインフルエンザ登校許可証明書を学校に提出してください。

１　学年・組・氏名　　　　　　年　　組　　氏名

２　病　　　　　名　　　　　インフルエンザ

３　出席停止期間　　　　発症した後５日を経過、かつ解熱した後２日を経過するまで

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・き　り　と　り・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

**インフルエンザ登校許可証明書（保護者記入）**

（あて先）　成田市立玉造中学校長

医師の登校許可が出ましたので本日より登校させます。

１　登校許可年月日　令和　　年　　月　　日　から（発症した日 令和　　年　　月　　日）

２　医療機関名

令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　 年　　組　氏名

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　印