**インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症用**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

保護者様

　　年　　組　　番　氏名　　　　　　　　　さん

名取市立那智が丘小学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長　　　　新田　　聡

出席停止のお知らせ

　お子さんはこの度，インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症またはその疑いと診断されましたので，学校保健安全法に基づき，出席停止とします。この措置は，お子さんに十分休養を与え早く病気を治すためと，感染拡大を防ぐためのものです。なお，療養期間中は欠席扱いにはなりません。

お子さんが回復し登校する際は，保護者の方が「登校願い」を記入の上,学級担任に提出してください。

|  |
| --- |
| 切り取らずに提出してください。 |
| **登　校　願　い** |

学校長 様

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症またはその疑いと診断されましたが，

治癒しましたので**令和　　　年　　　月　　　日**からの登校を許可願います。

|  |  |
| --- | --- |
| **診断名**（○で囲んでください。　その他には病名を記入　してください。） | 1. インフルエンザ

　　　・Ａ型　　　・Ｂ型　　1. 新型コロナウイルス感染症
2. その他（　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| **感染が判明した日**（疑いを含む） | 令和　　年　　月　　日 |
| **受診した医療機関名** |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　組　　　番

　　　　　　　　　　　　　　　　　児童生徒氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印