

# 通 知 書

東金市立東金中学校

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_氏名

上記の者の疾患は治癒し、出席停止の期間（発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで）を過ぎましたので\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日より登校させます。

## 記

1. 疾患名 \_\_\_\_\_インフルエンザ\_\_\_\_\_

2. 発症した日 \_\_\_\_\_令和\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_

3. 診断を受けた日 \_\_\_\_\_令和\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_

4. 熱が下がった日 \_\_\_\_\_令和\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_

5. 登校の目安について医師から指示があった場合記入してください。

6. 受診医療機関名 \_\_\_\_\_

※医師の「印」は必要ありません。

\_\_\_\_\_令和\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_保護者氏名 \_\_\_\_\_印