

保護者様

長野県小諸高等学校長

## 発熱等風邪の症状による出席停止について

年 組 さん 疾患の症状

上記の者は発熱等風邪の症状がみられますので、自宅療養をしていただき、出席を停止します。  
症状が改善され、登校するときには次の治癒報告書に保護者の方がご記入の上、学校へ提出して下さい。  
(医療機関に記入してもらう必要はありません)

なお、この期間中は、学校は欠席扱いにはなりませんので、ご家庭においてお子様の病気の治療と生活指導をお願い致します。

..... き り と り せ ん .....

## 治 癒 報 告 書

(報告先) 小諸高等学校長

年 組 氏名

上記の者の下記疾患は、治癒しており他に感染のおそれはないことを報告いたします。

記

疾患の症状 (例：咳、発熱時の体温、倦怠感等) . . .

発症日 (風邪様の症状がでた日) . . . 令和 年 月 日

(※医療機関を受診した場合は記入)

- ・病名 \_\_\_\_\_
- ・受診医療機関名 \_\_\_\_\_
- ・診断日 令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

◇ 学級担任記入 出席停止期間 \_\_\_\_\_ 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 日



→ 保健室へ