

令和元年 11月29日

保護者様

岩国市立川下小学校
校長 亀谷 秀雄

本校における季節性インフルエンザに係る出席停止の手続きについて

向寒の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。平素から本校の教育推進にご理解とご協力を賜り心からお礼申し上げます。

さて、この度、岩国市では裏面の「季節性インフルエンザに罹患した子どもの登校再開への手続きについて（お知らせ）」のとおり、季節性インフルエンザに限り、「診断・証明書」の提出は省略することになりました。

本校においては、11月12日付け文書にて、「診断・証明書」の提出をお願いしたところではございますが、次のとおり変更をいたしますのでご理解、ご協力をお願いいたします。

- 季節性インフルエンザに限り、医療機関による「診断・証明書」の交付は必要ありません。
- 罹患状況や休養期間の正確な把握及び蔓延防止のため、下に示す様式「インフルエンザ罹患届」にご記入の上、ご提出ください。

※「インフルエンザ罹患届」様式は、川下小ホームページにも掲載しています。

(様式)

インフルエンザ罹患届

(この届けは保護者が記入し、提出してください)
岩国市立川下小学校

年 組 番 氏名

受診医療機関名

受診年月日 令和 年 月 日

病名 インフルエンザ A B その他 ()

*A または B に○をつけ、その他は () に記入してください

主治医から告げられた休養期間 自 令和 年 月 日 日間
至 令和 年 月 日

罹患届提出日 令和 年 月 日

保護者氏名 印