

台東区立柏葉中学校へ

## 欠席届

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 生徒氏名 \_\_\_\_\_ は、このたび医師から

\_\_\_\_\_と診断され、 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日の間

学校を欠席するよう、指示されましたので報告いたします。

\*受診した医療機関（または、医師名）

\_\_\_\_\_

月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

～出席停止の期間～

\*インフルエンザ・・・発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過し、医師の許可が出るまで

\*ノロウイルス・・・おう吐、下痢が治まり医師の許可が出るまで

\*新型コロナウイルス感染症・・・発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過し、医師の許可が出るまで