

年 月 日

神戸市立工業高等専門学校長 宛

### インフルエンザ罹患の経過報告書

クラス \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_

名 前 \_\_\_\_\_

1. インフルエンザ発症日： 年 月 日
2. 診断した医療機関： \_\_\_\_\_
3. 解熱した日： 年 月 日
4. 登校開始日： 年 月 日

以上の経過がありましたので、「出席停止届」とともに報告いたします。

保護者名（自署） \_\_\_\_\_

#### 【インフルエンザによる出席停止について】

- インフルエンザと診断された場合、以下の2つの条件を満たさなければ登校できません。  
(学校保健安全法施行規則第19条)
  - ① 発症日翌日より5日経過している。
  - ② 熱が下がった翌日より2日経過している。
- 薬の処方箋などをこの用紙の裏面に添付してください。
- この用紙は医療機関で書いてもらう必要はありません。