浦添市教育委員会様式　　平成 29 年度版

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

学　校　名　浦添市立神森中学校

学　級　名　　年　　組　　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

症状発症日　平成　　年　　月　　日　（　　）

臨床診断　　簡易キット　：　使用なし　・　Ａ型　・　Ｂ型

受　診　日　平成　　年　　月　　日　（　　）

受診病院名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発症した後５日を経過し、かつ解熱した後２日を経過するまでの
検温結果を下の表に記入してください。
表の日数表記は目安です。

必ず休まないといけない期間です。

【出席停止期間中の体温測定結果】

日数	発症日	１日目	２日目	３日目	４日目	５日目	６日目	７日目
月　日 （曜日）	／ （　　）	／ （　　）	／ （　　）	／ （　　）	／ （　　）	／ （　　）	／ （　　）	／ （　　）
朝（　　時）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕（　　時）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

浦添市立神森中学校

校長　砂川　恵長　様

上記の通り、発症後５日を経過し、かつ解熱後２日経過して、
体調が回復しましたので登校させます。

平成　　年　　月　　日
保護者氏名　　印