浦添市教育委員会様式

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

学　校　名　　浦添市立浦城小学校

学　級　名　　年　　組　　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

症状発症日　　年　　月　　日　（　　）

臨床診断　　簡易キット　：　使用なし　・　Ａ型　・　Ｂ型

受　診　日　　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表に記入して下さい。表の日数表記は目安です。

【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）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

浦添市立浦城小学校
校長　松川　邦昭　　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。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　　印