浦添市教育委員会様式　　平成 27 年度改正

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

（　　型）

学　校　名　沢 岻 小 学 校 ・ 沢 岻 幼 稚 園

学　級　名　　年　　組　　児　童　名　　，

受　診　日　　令和　　年　　月　　日（　　）

受診病院名　（　　）

出席停止期間中の体温測定結果

	発症日 ０日目	発症後 １日目	発症後 ２日目	発症後 ３日目	発症後 ４日目	発症後 ５日目	発症後 ６日目	発症後 ７日目	発症後 ８日目
月　日 （曜）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）
体　温 （朝）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温 （夕）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

必ず休まなければならない期間（６日間）

＊　一日２回以上の検温を行って下さい。（朝・夕の２回の検温記録）

浦添市立沢岻小学校・幼稚園　　校　長・園　長　様

上記の通り、発症後５日を経過し、かつ解熱後２日（幼児にあたっては３日）を経過し体調が回復しましたので登校・登園させます。

令和　　年　　月　　日

保護者名　　印

保護者の方へ

※治癒証明書の提出は不要ですが、上記の内容をご理解の上での登校・登園お願い致します。