

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

学 校 名 浦添市立仲西中学校

学 級 名 _____ 年 _____ 組 _____ 氏 名 _____

病院受診日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

病院名 _____ 診断名 インフルエンザ（ _____ 型）

◎出席停止期間

発症後 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日を経過するまで

【出席停止期間中の体温測定結果】

必ず休まないとい
けない期間です。

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)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
朝 (時)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
夕 (時)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

※発症日とは、発熱等、症状が出始めた日となります。

浦添市立仲西中学校

校長 神谷 加代子 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 _____

