

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

学 校 名 浦添市立浦西中学校

学 級 名 _____ 年 _____ 組 _____ 氏 名 _____

受 診 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 診 断 (インフルエンザ _____ 型)

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。

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)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
朝 (時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕 (時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

浦添市立 浦西中学校長 殿

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