

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 令和 \_\_\_\_\_ 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)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕( 時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※発症日とは、熱が出た日です。

浦添市立仲西中学校  
学校長 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。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_