

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

学校名・幼稚園名 _____

学級名 _____ 年 _____ 組 _____ 氏名 _____

受診日 平成 _____ 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	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 _____ 学校・幼稚園

校長・園長 _____ 様

上記の通り、解熱（平熱に戻って）後2日を経過し体調が回復しましたので登校・登園させます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

保護者の方へ

※幼稚園・学校のうち該当する箇所に○をつけて下さい。