

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

____年 _____氏名

受診日 平成 ____年 ____月 ____日（ ）

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ご記入ください。

必ず休む期間

【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)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

与那国町立与那国中学校

校長 田原 伊明 様

上記の通り、発症後 5 日を経過し、かつ解熱（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させます。

平成 ____年 ____月 ____日

保護者氏名

印