

糸満市立潮平中学校
校長 奥土 晴夫 殿

年 組 番 氏名

1 受診した医療機関名

(月 日 曜日受診 医療機関：)

2 診断名 インフルエンザ (型)

3 発症した日 (月 日 曜日)

4 体温の経過

発症当日	出席停止	月 日 曜日 (午前・午後 時) 体温 (°C)
発症後1日目	出席停止	月 日 曜日 (午前・午後 時) 体温 (°C)
発症後2日目	出席停止	月 日 曜日 (午前・午後 時) 体温 (°C)
発症後3日目	出席停止	月 日 曜日 (午前・午後 時) 体温 (°C)
発症後4日目	出席停止	月 日 曜日 (午前・午後 時) 体温 (°C)
発症後5日目	出席停止	月 日 曜日 (午前・午後 時) 体温 (°C)
発症後6日目	※発症後 <u>3日目</u> までに解熱していれば登校可能	月 日 曜日 (午前・午後 時) 体温 (°C)
発症後7日目	※発症後 <u>4日目</u> に解熱すれば登校可能	月 日 曜日 (午前・午後 時) 体温 (°C)
発症後8日目	※発症後 <u>5日目</u> に解熱すれば登校可能	月 日 曜日 (午前・午後 時) 体温 (°C)

上記のとおり、出席停止期間を経過しましたので出席停止の解除をお願いします。

平成 年 月 日

保護者氏名

印
