

学校長 様

登校届(インフルエンザ)

_____年 児童氏名_____

① 病院受診日 令和 _____年 _____月 _____日

② 医療機関名 (_____)

③ 自宅療養中の様子(発症した日～登校する日までの記入をお願いします。)

この欄には、平熱になった日を「0ゼロ」、その後2日の経過を「1」「2」「3」と記載する

発症した日から の日数経過	解熱後の 日数経過	月/日(曜日)	体温(℃)		主な症状 等
			朝	夕	
発症日(0日)		/ ()			
1日目		/ ()			
2日目		/ ()			
3日目		/ ()			
4日目		/ ()			
5日目		/ ()			
6日目		/ ()			
7日目		/ ()			
8日目		/ ()			
9日目		/ ()			

上記のとおり、発症から5日を経過し、解熱(平熱になった)後2日を経過して、全身状態も良好になりましたので、本日より登校させます。

令和 _____年 _____月 _____日

保護者氏名 _____ (印)