

出席停止解除願い

系満市立潮平中学校
校長 玉寄 兼明 殿

年 組 番 氏名

1 受診した医療機関名 (月 日 曜日受診 医療機関名:)

2 診断名 インフルエンザ (型) ・ 新型コロナウイルス感染症

3 発症した日 (月 日 曜日)

4 体温の経過

	インフルエンザ	新型コロナウイルス感染症	
発症当日	出席停止	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	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	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	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	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	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3日目に解熱 していれば登校可能	※発症後4日目に症状が 軽快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4日目に解熱 すれば登校可能	※発症後5日目に症状が 軽快していれば登校可能	月 日 曜日 (午前・午後時) 体温 (°C)
発症後 8日目	※発症後5日目に解熱 すれば登校可能	※発症後6日目に症状が 軽快していれば登校可能	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。

令和 年 月 日

保護者氏名

印