

登校許可願い（インフルエンザ用）

県立宜野湾高等学校長 殿

下記のとおり発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過しましたので、インフルエンザによる出席停止措置の中止をお願いいたします。

日付	午 前 検温結果（測定時間：体温）	午 後 検温結果（測定時間：体温）
発熱した日 月 日	午前 時 分 (. °C)	午後 時 分 (. °C)
1日目 月 日	午前 時 分 (. °C)	午後 時 分 (. °C)
2日目 月 日	午前 時 分 (. °C)	午後 時 分 (. °C)
3日目 月 日	午前 時 分 (. °C)	午後 時 分 (. °C)
4日目 月 日	午前 時 分 (. °C)	午後 時 分 (. °C)
5日目 月 日	午前 時 分 (. °C)	午後 時 分 (. °C)
6日目 月 日	午前 時 分 (. °C)	午後 時 分 (. °C)
7日目 月 日	午前 時 分 (. °C)	午後 時 分 (. °C)
8日目 月 日	午前 時 分 (. °C)	午後 時 分 (. °C)

※検査結果や薬の説明書など、インフルエンザに罹患したことがわかる書類を添付して下さい。

※インフルエンザ（ A ・ B ）型 医療機関名（ ）

※あてはまるものに○をつけて下さい

令和 年 月 日

年 組 番：生徒氏名

保護者氏名： _____ 印 _____