登校許可願い（新型コロナウィルス用）

県立宜野湾高等学校長　殿

下記のとおり経経過観察を行いました。感染症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）
１日目 月　日	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦
２日目 月　日	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦
３日目 月　日	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦
４日目 月　日	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦
４日以上症状が続く場合には必ず病院を受診してください		
５日目 月　日	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦
６日目 月　日	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦
７日目 月　日	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦
８日目 月　日	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦
９日目 月　日	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦	午前　時　分（　．　℃） 咳・鼻水・のど・だるさ・呼吸苦

※体温の記録、あてはまる症状に〇をつけてください。

※医療機関を受診した場合は、診断名と医療機関名の記入をお願いします。

診断名（　　）　　医療機関名（　　）

令和　　年　　月　　日

年　　組　　番：生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印