

(様式1)

新型コロナウイルス感染症 回復届 (保護者記入)

年	組	番	氏名	
---	---	---	----	--

●発症日 令和 年 月 日()

●陽性判明日 令和 年 月 日()

●受診医療機関名 _____

●出席停止期間中の体温測定結果

	0日目 (発症日)	1日目 ()	2日目 ()	3日目 ()	4日目 ()	5日目 ()	6日目 ()	7日目 ()	8日目 ()
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
(曜)	()	()	()	()	()	()	()	()	()
朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

石垣市立 _____ 学校

学校長 _____ 様

上記のとおり、発熱した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日(無症状の場合は検体を採取した日から5日を経過)を経過しましたので、登校させます。

令和 年 月 日

保護者氏名(自署) _____ 印