

昭和学院小学校長 様

発熱等による出席停止届

発熱・風邪症状で療養中のところ、下記経過のとおり症状が回復し、
____月 ____日より登校します。

1 経過	年	月	日	～	年	月	日まで欠席
発症日		月	日	(体温	℃	その他)
1日目		月	日	(体温	℃	その他)
2日目		月	日	(体温	℃	その他)
3日目		月	日	(体温	℃	その他)
4日目		月	日	(体温	℃	その他)
5日目		月	日	(体温	℃	その他)
6日目		月	日	(体温	℃	その他)
7日目		月	日	(体温	℃	その他)
8日目		月	日	(体温	℃	その他)
9日目		月	日	(体温	℃	その他)
10日目		月	日	(体温	℃	その他)

登校して活動できる状態に症状が回復している。

(咳がひどくないか、食欲はあるか、味覚・嗅覚に問題はないか等)

裏面に診療明細書・調剤明細書・お薬手帳のいずれかをコピーして添付した。

2 医療機関名 ()

3 医師からの指示項目

上記のとおり報告いたします。

____年 ____月 ____日

____年 ____組 ____番 児童氏名

保護者名 _____ 印