

沖縄県立南風原高等学校校長 殿

## インフルエンザ証明書

(保護者記入)

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番 生徒氏名 \_\_\_\_\_ は、

平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 ( ) にインフルエンザ A ・ B と診断されました。

(当てはまるものに○でかこんでください。)

下記のとおり、発症後 5 日かつ解熱後 2 日を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。(裏面「出席停止早見表」を参照下さい。)

体温測定日	測定時間(午前)：体温	測定時間(午後)：体温
月 日 ( )	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日 ( )	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日 ( )	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日 ( )	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日 ( )	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日 ( )	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日 ( )	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日 ( )	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度

(発熱が長く、解熱 2 日が記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。)

平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印※裏面に処方された薬の説明書の添付をお願いします。

※インフルエンザが治り登校してすぐに、保健室へ提出しましょう。

この用紙は、南風原高校ホームページからダウンロードできます。