

再登校申請書 兼 経過記録表

市川三郷町立六郷中学校

学校長 殿

年 氏名

インフルエンザのため療養をしておりましたが、次のとおりですので登校をさせます。

・発熱などの症状が出た日（ 月 日）から5日を経過し、
かつ、熱がさがった日（ 月 日）から2日を経過しました。

または

・主治医から感染の恐れがないと認められました。

*受診医療機関名（ ）

令和 年 月 日

保護者名 印

療養の経過記録表（保護者記入）

発症した日から、登校する日まで記入をお願いします。

発症した日からの 日数経過	解熱後の 日数経過	月・日（曜日）	体温	おもな症状
発症日(0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		/ ()	℃	
9日目		/ ()	℃	
10日目		/ ()	℃	

平熱になった日を0日と記入し、その後も平熱であれば、1日目、2日目と続きます。この間に再び発熱した場合は、もう一度平熱になった日から日数経過を記録します。