

保護者記入欄

下記のとおり、解熱後3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。

体温測定月日	測定時間 : 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		

(発熱期間が長く、解熱3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 児童氏名: _____
保護者氏名: _____ (印)

保護者記入欄

下記のとおり、解熱後3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。

体温測定月日	測定時間 : 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		

(発熱期間が長く、解熱3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 児童氏名: _____
保護者氏名: _____ (印)