様式３【保護者が記入し、快復し登校する際に生徒が担任へ提出して下さい。】

**県立八重山高等学校長**

**新型コロナウイルス感染症快復届**

**年　　組　　番　　氏　名**

**１．症状出現日：　　　　　　月　　　日**

**２．下記の医療機関で　　新型コロナウイルス感染症**

**と診断されました。**

**受診月日：　　　月　　　　日**

**医療機関名：**

**受診時の、調剤説明書または、領収書等のコピーを添付して提出して下さい。**

**３．検温結果**

**下記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1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。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発症日数 | 体温測定月日時 | 測定時間：体温 | 測定時間：体温 |
| ０日目 | 月　　　日　 | 午前　　時　　　分： 度 | 午後　　時　　　分： 度 |
| １日目 | 月　　　日　 | 午前　　時　　　分： 度 | 午後　　時　　　分： 度 |
| ２日目 | 月　　　日　 | 午前　　時　　　分： 度 | 午後　　時　　　分： 度 |
| ３日目 | 月　　　日　 | 午前　　時　　　分： 度 | 午後　　時　　　分： 度 |
| ４日目 | 月　　　日　 | 午前　　時　　　分： 度 | 午後　　時　　　分： 度 |
| ５日目 | 月　　　日　 | 午前　　時　　　分： 度 | 午後　　時　　　分： 度 |
| ６日目 | 月　　　日　 | 午前　　時　　　分： 度 | 午後　　時　　　分： 度 |
| ７日目 | 月　　　日　 | 午前　　時　　　分： 度 | 午後　　時　　　分： 度 |
| ８日目 | 月　　　日　 | 午前　　時　　　分： 度 | 午後　　時　　　分： 度 |
| ９日目 | 月　　　日　 | 午前　　時　　　分： 度 | 午後　　時　　　分： 度 |
| １０日目 | 月　　　日　 | 午前　　時　　　分： 度 | 午後　　時　　　分： 度 |

※発症日（症状出現日）を０日目とし、５日を経過するまでは、出席停止となります。

**（発熱期間が長く、解熱１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。）**

**令和　　　　年　　　　月　　　　日**

 **保護者氏名： 印**