

愛知県立豊丘高等学校長 殿

休養期間の健康状態について

1 ____年__組__番 氏名_____

2 休養の期間 令和 ____年 ____月 ____日(____) から ____月 ____日(____)

3 休養期間の健康状態

| | 日付 | 体温 | 症状 | 備考 |
|-------|--------|----|----|----|
| 1日目 | 月 日() | °C | | |
| 2日目 | 月 日() | °C | | |
| 3日目 | 月 日() | °C | | |
| 4日目 | 月 日() | °C | | |
| 5日目 | 月 日() | °C | | |
| 6日目 | 月 日() | °C | | |
| 7日目 | 月 日() | °C | | |
| 登校日の朝 | 月 日() | °C | | |

上記のとおり報告いたします。

令和 ____年 ____月 ____日

保護者氏名_____ 印

提出先 生徒 → 担任 → 保健室