

自宅休養届

(保護者の方でご記入ください)

愛知県立熱田高等学校長 殿

1. _____年_____組_____番 氏名 _____

2. 自宅休養の期間

_____年 _____月 _____日(_____曜日) ~ _____年 _____月 _____日(_____曜日)

3. 自宅休養期間の健康状態

月 日	症 状	体 温
_____月 _____日 (_____)		_____℃
_____月 _____日 (_____)		_____℃
_____月 _____日 (_____)		_____℃
_____月 _____日 (_____)		_____℃
_____月 _____日 (_____)		_____℃

4. 受診した医療機関 (無い場合は「無し」と記入)

上記の通り報告いたします。

_____年 _____月 _____日

保護者名

Ⓜ

特記事項 (担任記入)