

# インフルエンザ登園届

園児氏名	( 組 )
診療日	令和 年 月 日
発症日	令和 年 月 日 ( インフルエンザ 型 )
受診医療機関名	
医療機関電話番号	

体温測定日	体温 (測定時間)
解熱日 月 日	℃ ( 時 分)
1日目 月 日	℃ ( 時 分)
2日目 月 日	℃ ( 時 分)
3日目 月 日	℃ ( 時 分)

発症後5日間が経過し、かつ解熱後3日間を経過したので、本日から登園いたします。

(※発症した日、解熱した日は含まず、その翌日を1日目として数えます。)

園長様

令和 年 月 日

保護者氏名

