

インフルエンザ 登園届

新形こども園 園長 殿

クラス名

園児氏名

《出席停止期間早見表》



《出席停止期間中の体温測定結果を記入してください》

	発症日 (0日目)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
検温	朝 °C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	夕 °C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
どちらかに	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱
○	解熱	解熱	解熱	解熱	解熱	解熱	解熱	解熱	解熱

※登園停止期間については、《出席停止期間早見表》を参考にさせていただき対応して下さるようお願い致します。なお、出席停止の日数の数え方については、発症した日は数えずに、その翌日を1日目とします。なお、登園前日に園へ電話連絡をし確認をお願いいたします。

令和 年 月 日より発症し、 月 日に医療機関「 」

において病名「インフルエンザ(型)」と診断され、「発症した後5日を経過」し、
かつ、「解熱後3日」を経過し体調が回復しましたので 月 日より登園します。

令和 年 月 日 保護者氏名