

インフルエンザ治癒による登園届

日の出幼稚園 園長 殿

クラス _____ なまえ _____

下記の疾患について、_____月_____日に発症されたと思われ

_____月_____日に医師の診断を受け、インフルエンザ _____型と診断されました。

受診した医療機関名： _____

服用した薬名： _____

◎体温測定

解熱確認日時： 月 日 時 分
体温 (度)

解熱翌日起床時体温 (度)

解熱翌々日起床時体温 (度)

登園当日起床時体温 _____月_____日・体温 (度)

◎体のだるさはどうですか？ (元気がありますか)： はい・いいえ

◎咳はしていませんか？ : している・していない

上記の通り、発症後5日間、解熱後3日間以上経過し、体調が回復しましたので登園させます。

年 月 日

保護者名 _____ 印