

インフルエンザ 登園届 (保護者記入)

小規模保育事業所

合同会社 くるみ保育園 園長 殿

ひよこ・うさぎ・ぱんだ (該当園に○をつけてください)

入所児童氏名

生年月日

令和 年 月 日 医療機関名 _____ に、おいて
インフルエンザ(型)と診断されました。

下記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日(72時間)を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

体温測定月日時	測定時間:体温	測定時間:体温
月 日	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度

(発熱期間が長く、解熱後3日(72時間)が記録できない場合は、裏面をご利用ください。)

令和 年 月 日

保護者氏名

印

