

保護者記入

インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症 登園届

園児氏名

症状名	インフルエンザ (A型 B型 不明) ← ○で囲む 発症後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで
	新型コロナウイルス感染症 ← ○で囲む 発症後5日を経過し、かつ症状軽快から1日を経過するまで

かかった医療機関

発症した日		年	月	日	曜日				
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
日数	発症日 0日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
熱が下がった日に○をつけてください									

熱が下がっても必ず休まなければならない期間

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症については、上記を保護者が記入して治癒後登園日に保育園に提出して下さい。
登園停止となる期間は、発症日を0日として数え、上記の「登園停止期間」を経過するまでです。これは、順調に回復したときの最短日数です。
医師からの再度の診察の指示があった場合はそれに従ってください。

登園日 年 月 日 登園日の体温 °C

上記の通り、登園できるようになりましたので届け出します。

令和 年 月 日

保護者自署