

登園届(インフルエンザ用)

(保護者記入)

- あゆみ保育園
- あゆみSEIDO保育園 施設長殿

園児氏名

(生年月日: 年 月 日)

病名 (季節性インフルエンザ)

令和 年 月 日、医療機関名「 」を受診し、
季節性インフルエンザと診断されました。

発症した後、「5日間経過していること」「熱が下がった後、3日経過していること」をみたし、児童の健康が回復したため、登園いたします。

日にち	発症日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
熱が下がった日に○										

令和 年 月 日

保護者名

例

		発症後、最低5日間は登園できません							
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日にち	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16
症状が軽快した日に○		○	1日目	2日目	3日目		登園所 可能		
日にち	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16
症状が軽快した日に○					○	1日目	2日目	3日目	登園所 可能

熱が下がった後、3日を経過するまでは登園できません。