

登園届 (インフルエンザ用) 保護者記入

幼保連携型認定こども園

愛の光幼稚園園長 殿

組 園児名

病名 インフルエンザ

令和 年 月 日、医療機関「 」を受診し、

インフルエンザと診断されました。

「発症した後5日を経過していること」かつ「熱が下がった後3日を経過していること」を
 みたし、園児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		11/3	11/4	11/5	11/6	11/7	11/8	11/9	11/10	11/11
熱が下がった日に○			○	1日	2日	3日		登園可能		
日にち		11/3	11/4	11/5	11/6	11/7	11/8	11/9	11/10	11/11
熱が下がった日に○						○	1日	2日	3日	登園可能

熱が下がった後、3日を過ぎるまでは登園できません