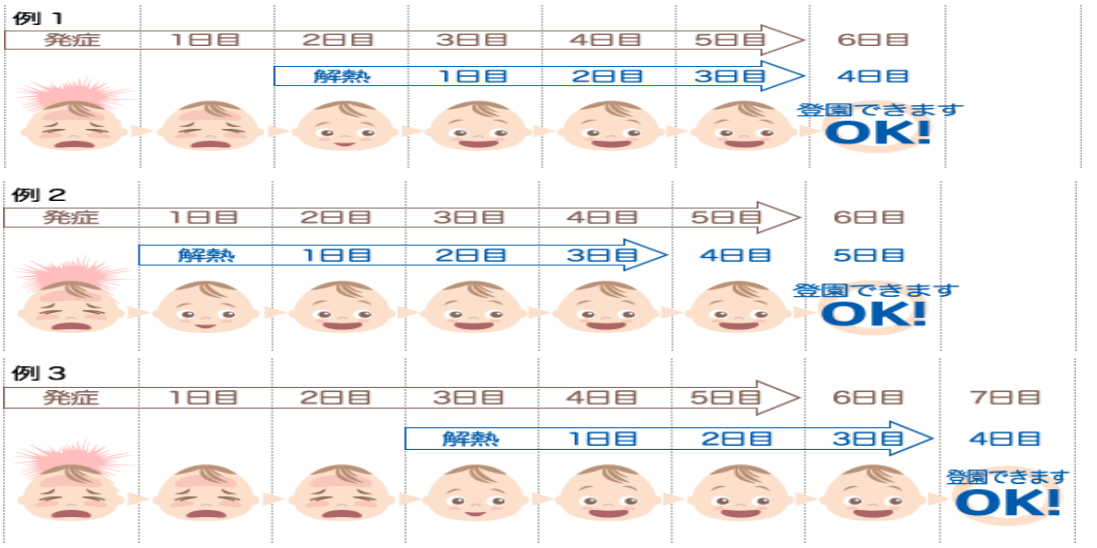
保護者記入用

インフルエンザ登園届

園長 殿

クラス名　　園児氏名

≪出席停止期間早見表≫



≪出席停止期間中の体温測定結果を記入してください≫

	発症日（0日目）	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
月日	／	／	／	／	／	／	／	／	／
検温	朝　℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕　℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
どちらかに○	発熱 解熱	発熱 解熱	発熱 解熱	発熱 解熱	発熱 解熱	発熱 解熱	発熱 解熱	発熱 解熱	発熱 解熱

※登園停止期間については、≪出席停止期間早見表≫を参考にしていただき対応してくださるようお願い致します。なお、出席停止の日数の数え方については、発症した日は数えずに、その翌日を1日目とします。なお、登園前日に園へ電話連絡をし確認をお願いいたします。

令和　　年　　月　　日より発症し、　　月　　日に医療機関「　　」において病名「インフルエンザ（　　型）」と診断され、「発症した後５日を経過」し、かつ、「解熱後３日」を経過し体調が回復しましたので　　月　　日より登園します。

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名

鶴岡市民間保育園協議会