

インフルエンザ用

登園届（保護者記入）

認定こども園 なこそ幼稚園
子育て支援センター マミィ

園児氏名：

生年月日： 平成 年 月 日 生まれ

住 所：

上記園児は、「インフルエンザ 型」に感染しているものと診断されました。

*診 断 日： 令和 年 月 日

医療機関名：

発症した後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過後、登園可能となります。
下記の体温測定結果を記入し、お休み後最初の登園日に提出して下さい。

<体温測定結果記入欄>

以下の通り、発症した後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過しましたので、本日より登園致します。

体温測定月日	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

令和 年 月 日

園児氏名：

保護者氏名：

印