

インフルエンザ登園届（証明書）

氏 名 _____

クラス（ _____ 組）

下記の医療機関にてインフルエンザに感染しているものと診断されました。

*症状出現日： 月 日

*診 断 月 日： 月 日

医療機関名：

*「発症後 5 日を経過し、かつ解熱後 3 日を経過した後」に登園可能となります。

下記体温測定結果記入後、保育園へ提出して下さい。

保護者記入欄

下記のとおり、解熱後 3 日を経過しましたので、登園停止措置の中止をお願いいたします。

体温測定月日時	測定時間：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
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度

年 月 日

園児氏名： _____

保護者氏名： _____