

登園届 (インフルエンザ用) ※保護者記入

長船ちとせこども園 園長殿

園児名

病名 『 季節性インフルエンザ 』

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日経過していること」「解熱後、3日経過していること」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○									

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日目	2日目	3日目		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日目	2日目	3日目	登園可能
		解熱後、3日間は登園できません								