インフルエンザ通知書・登園許可書

(インフルエンザと診断されたら、すぐに園まで連絡お願いします)

| いずみ保育園 | 園長 殿 | | 組_ | | | | |
|---------------------------|-------------|--------------|----|--|--|--|--|
| | | 園児名: | | | | | |
| (|) 病院/医院にて | | | | | | |
| インフルエンザに感染し | していると、診断されま | したので、通知いたします | | | | | |
| 症状出現日 : | 月 日 | | | | | | |
| 診断された日: | 月 日 | | | | | | |
| | | 令和 年 月 日 | 1 | | | | |
| | 保護者名: | | | | | | |

※学校保健法によりインフルエンザの出席停止期間は、「発症後5日を経過し、かつ解熱後3日経過」となります。

下記の通り、発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過しましたので、登園の許可をお願いします。

| 体温剂 | 則定日 | | 測定時 (午前で | 間 ご高かった | 体温(体温) | | | 測定師 (午後 | 寺間 で高かっ <i>†</i> | 体温 (本温) | |
|-----|-----|----|-------------|------------|--------|----|----|---------|---------------------|---------|----|
| 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 | F | 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) |

※インフルエンザ通知書・登園許可書は、玄関先にも置いてあります。