

インフルエンザ登園届（保護者記入）

かがの保育園園長殿

クラス _____ 園児氏名 _____

病名「 _____ 」と診断されました。

年 月 日

医療機関名「 _____ 」

**登園基準 発症後 5 日を経過し、かつ、解熱後 3 日を経過
するまで**

*月日の記入をお願いします。

① 発熱した日（発症日） 月 日

⇒発症後 5 日 月 日（発症日の翌日から数える）

② 解熱した日 月 日

⇒解熱後 3 日 月 日（解熱した日の翌日から数える）

① ②の条件を満たしましたので 月 日より登園します。

保護者氏名 _____