

登園届 (保護者記入)

明德やちまたこども園

クラス (年 月 日生)
 園児氏名 _____

1.当てはまる型に○をしてください

インフルエンザ (A型 ・ B型 ・ 未判定)

2 発症日 (発熱日) 令和 年 月 日
 検査日 令和 年 月 日
 解熱日 令和 年 月 日

3.療養期間 (登園停止期間)

令和 年 月 日 ~ 月 日

4.受診した医療機関

5.登園停止期間の基準の1~3の全てに☑が入るかを確認してください

チェック	登園停止期間の基準	
	1	発症日 (発熱した日) を0とし、翌日から数えて5日を経過している
	2	解熱後3日を経過している ※解熱した日を0とし、翌日から数えて3日経過していること
	3	登園しても活動できる状態に回復している ・熱がない ・食欲がある ・一日中元気に過ごせる

上記を満したため、令和 年 月 日より登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名 _____