

インフルエンザ治癒報告

登園届

(保護者記入)

組・園児名 \_\_\_\_\_

診断名 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

発症日 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

解熱日 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

登園日 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記の通り、旭保育園の登園基準を満たし、かつインフルエンザ症状が回復したので登園いたします。

保護者氏名 \_\_\_\_\_

㊞

※保護者の皆様へ

◎登園基準を満たしたら、登園前日に担任のほうへ電話連絡をお願い致します。

(登園前日が休園日の場合は、当日8:00以降に連絡して下さい。)

お子さんの様子を伺い、発症日、解熱日、登園可能開始日の確認をします。