

【保護者記入】

園児名

病名 [季節性インフルエンザ A型・B型]

令和 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日を経過していること」「熱が下がった後、3日経過していること」をみたし
児童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○									

令和 年 月 日

保護者名

例

[illegible]