

インフルエンザにかかる登園届(保護者記入)

ドリームこども園園長様

園児名

(病名) 該当するものに○をつけて下さい。

インフルエンザ (A型 ・ B型 ・ 不明)

(経過) 該当月日を記入してください。

発症日	令和	年	月	日
受診日(陽性判明日)	令和	年	月	日
解熱日	令和	年	月	日

(受診医療機関)

受診医療機関にて、登園可能と予測される日は

(令和 年 月 日)と指導を受け、発症した後

5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過したので

(令和 年 月 日)より登園いたします。

令和 年 月 日 保護者名

※令和4年度今冬に限り、新型コロナウイルス感染症と季節性インフルエンザの同時流行に備えた対策として、インフルエンザに罹患した園児が登園を再開する際に、医師が記入する「登園に関する意見書」の提出に代わり、保護者様に記入していただくものです。登園再開時にこども園へ提出してください。

