

インフルエンザによる登園届

組／名前

診断名 インフルエンザ（ ）型

かかった医療機関名

必ず休まなければ
ならない期間

出席停止期間中の体温測定結果

| | 発症日 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 月／日 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 朝（時） | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 夕（時） | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

医師の判断を受け、 月 日（ ）から 月 日（ ）まで欠席しましたが、上記の通り発症後5日を経過し、
平熱に戻って3日を経過しましたので、本日より登園させます。

20 年 月 日

保護者名

_____ 印