

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

（ 型）

園 名 浦添市公私連携 神森こども園

児 童 名 _____平成 年 月 日生（ ）歳

受 診 日 令和 年 月 日（ ）

受診病院名

出席停止期間中の体温測定結果

	発症日 0 日目	発症後 1 日目	発症後 2 日目	発症後 3 日目	発症後 4 日目	発症後 5 日目	発症後 6 日目	発症後 7 日目	発症後 8 日目
月 日 (曜)	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
体 温 (朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体 温 (夕)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

必ず休まなければならない期間（6日間）

* 一日 2 回以上の検温を行って下さい。（朝・夕の 2 回の検温記録）

（ 神森こども園 ）園長 様

上記の通り、発症後 5 日を経過し、かつ解熱後 3 日を経過し体調が回復しましたので
登園させます。

令和 年 月 日

保護者名

印

保護者の方へ

※治癒証明書の提出は不要ですが、上記の内容をご理解の上での登園お願い致します。