

登園届

令和 年 月 日

組

児童名

保護者名

病院・医院名

病名 インフルエンザ

上記疾患のため、下記の期間欠席が必要と診断され、登園して支障ないまでに治癒したことを報告します。

欠席期間：令和 年 月 日 から 月 日 まで

発熱状況（欠席期間の発熱状況を記入してください）

発症日	/					
検温日	/	/	/	/	/	/
体温 (朝)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)
体温 (晩)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)
検温日	/	/	/	/	/	/
体温 (朝)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)
体温 (晩)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)

※検温日と体温（朝・晩）を記入してください。

※尚、解熱（36℃台）後 3 日（解熱した日を除く）を経過した時点で治癒の取り扱いとしますので、解熱後 3 日が経過し、4 日目に登園可能となります。それがわかるように記入をお願いします。

※症状によっては、かかりつけ医と十分にご相談ください。