

登園届 (インフルエンザ用)

組 氏名

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_月\_\_\_\_日に

医療機関より「インフルエンザ（A・B）型」と診断されました。  
発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過した為、登園させます。

受診医療機関 \_\_\_\_\_

発症日 \_\_\_\_月\_\_\_\_日

解熱日 \_\_\_\_月\_\_\_\_日

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

登園届 (インフルエンザ用)

組 氏名

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_月\_\_\_\_日に

医療機関より「インフルエンザ（A・B）型」と診断されました。  
発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過した為、登園させます。

受診医療機関 \_\_\_\_\_

発症日 \_\_\_\_月\_\_\_\_日

解熱日 \_\_\_\_月\_\_\_\_日

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印