

※登園の際には、下記の「インフルエンザ登園許可願い」の提出をお願いいたします。

※(登園のめやすは、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。)

<保護者記入用>

インフルエンザ登園許可願い (保護者記入)

聖マタイ幼稚園 園長 殿

園児氏名 _____

生年月日 _____

年 月 日 医療機関名 _____ において
インフルエンザ()型 と診断されました。

○発熱した日(症状が出た日) 年 月 日 ○解熱した日 年 月 日

年 月 日現在、下記のとおり、
「発症後5日を経過し、かつ解熱した後3日間」を経過しましたので、
登園の許可をお願いいたします。

保護者氏名 _____ 印

体温測定日	朝の体温	夕の体温	解熱薬使用の有無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	有・無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	有・無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	有・無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	有・無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	有・無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	有・無

※症状が出てきた日から体温を測定し、記載して下さい(1日につき1行ずつ記載)。

※発熱期間が長く、記録様式が足りない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどして下さい。

※解熱後3日間とは、解熱薬を使用しないで発熱しなくなり3日を経過したことをいいます。

