

完治届け

(保護者で記入します。)

病名 インフルエンザ () ・ コロナウイルス感染症

※どちらかに○をつけて下さい。

休んだ期間 令和 年 月 日 ~ 年 月 日

※出停日数は最短で5日となります。

病院
(医師名)

発症の翌日から5日を経過し、かつ解熱した後3日熱が下がっていますので登園させます。

| | | | | |
|---------|----|---|---|----|
| ◆発症日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| ◆今日の体温 | 度 | (| 時 | 分) |
| ◆前日の体温 | 度 | (| 時 | 分) |
| ◆前々日の体温 | 度 | (| 時 | 分) |

津山幼稚園
園長 新城 貴子

令和 年 月 日

組 園児名

保護者

印