

園長	担任

インフルエンザ（ ）型）回復届出書（保護者記入）

保育園名 一般社団法人樹福社会 リトルチェリー保育園

園児名 _____

生年月日 H・R 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（5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）

一般社団法人樹福社会 リトルチェリー保育園 園長 殿

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。