

登園届（インフルエンザ用）

あこや学園園長殿

園児名 _____ 病名 インフルエンザ(A 型 ・ B 型 ・ 不明)

令和 年 月 日に (病院名) _____ を受診しました。

「発症した後、5日を経過していること」と「熱が下がった後、3日間経過していること」の両方に当てはまり、健康が回復した為、令和 年 月 日より登園いたします。

日にち	発症日								
	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温									

保護者名 _____