

登園届（保護者記入）

□芦屋こばと保育園

□芦屋こばとぽっぽ保育園

園児氏名 _____

(病名) 季節性インフルエンザ

年 月 日 生

年 月 日、医療機関名「 _____ 」を受診し、季節性インフルエンザと診断されました。「発症した後、「5日間経過していること」「熱が下がった後、3日経過していること」を満たし、児童の健康が回復したため、登園いたします。

		発症後、最低5日間は登園できません								
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	
日にち										
症状が軽快した日に○										
	熱が下がった後、3日を経過するまで登園できません。									

年 月 日

保護者名 _____

例 1		発症後、最低5日間は登園できません								
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	
日にち	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	
症状が軽快した日に○		○	1日	2日目	3日目		登園可能			

例 2		発症後、最低5日間は登園できません								
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	
日にち	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	
症状が軽快した日に○					○	1日目	2日目	3日目	登園可能	