**インフルエンザ通知書 ・ 登園許可書**

**（インフルエンザと診断されたら、すぐに園まで連絡お願いします）**

風の森保育園　園長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　組

園児名：

（　　　　　　　　　　　　　　　）病院/医院にて

インフルエンザに感染していると、診断されましたので、通知いたします

・ 病状出現日 ： 　　　　月　　　日

・ 診断された日 ： 　 　月　　　日

令和　　　年　　　月　　　日

保護者名 ： 　　　　　　　　　　　　　　㊞

**※学校保健法によりインフルエンザの出席停止期間は、「発症後５日を経過し、かつ解熱後３日経過」となります**

**※体温測定結果を下記に記入し、保育園に提出して下さい**

下記のとおり、発症後５日を経過し、かつ解熱後３日を経過しましたので、登園の許可をお願いします

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 体温測定日 | 測定時間　　体温 | 測定時間　　体温 |
| 月　　　日 | 午前　　時　　分（　　　度） | 午後　　時　　分（　　　度） |
| 月　　　日 | 午前　　時　　分（　　　度） | 午後　　時　　分（　　　度） |
| 月　　　日 | 午前　　時　　分（　　　度） | 午後　　時　　分（　　　度） |
| 月　　　日 | 午前　　時　　分（　　　度） | 午後　　時　　分（　　　度） |
| 月　　　日 | 午前　　時　　分（　　　度） | 午後　　時　　分（　　　度） |
| 月　　　日 | 午前　　時　　分（　　　度） | 午後　　時　　分（　　　度） |
| 月　　　日 | 午前　　時　　分（　　　度） | 午後　　時　　分（　　　度） |
| 月　　　日 | 午前　　時　　分（　　　度） | 午後　　時　　分（　　　度） |
| 月　　　日 | 午前　　時　　分（　　　度） | 午後　　時　　分（　　　度） |
| 月　　　日 | 午前　　時　　分（　　　度） | 午後　　時　　分（　　　度） |

※インフルエンザ通知書・登園許可書は、事務所の窓口にも置いてあります