

※コピーをしてお使いください

## 登園届 インフルエンザ用 (保護者記入)

幼保連携型認定こども園

たかつか保育園 園長 宛

兒童名

病名

## 季節性インフルエンザ

令和 年 月 日 医療機関名「 」を受  
診し、「発症した後、5日経過していること」「熱が下がった後、3日（幼児の場合）経過していること」をみたし、児童の健康が回復したため、登園いたしま  
す。

日	に	ち	発	症	日	/	/	/	/	/	/
熱	が	下	が	っ	た	日	に	○			

令和 年 月 日

保護者名

## 【 参 考 】