

インフルエンザ回復届(保護者記入)

組

氏名

受診日：令和 年 月 日()

受診病院名： _____

発症した後、5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまでの
検温結果を下の表に記入して下さい。

必ず休まないといけない期間です

出席停止期間中の体温測定結果

	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
月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
朝(時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕(時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

コスモストーリー保育園

園長 天願 順優 様

上記の通り、発症後5日を経過し、かつ解熱(平熱に戻って)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

保護者氏名

印