

登園届 (インフルエンザ用)

インフルエンザで欠席された場合、診察医による登園許可書が本来必要ですが、医療現場の逼迫を防ぐ処置として、インフルエンザ用の登園届の提出をお願いします。

【記入方法と注意点について】

- インフルエンザと診断された場合、電話または Brain にて園までご連絡をお願いします。(出席停止扱い)
- 医療機関にて発症日を確認の上、下記表の「発症日」に記入ください。
- 園児がインフルエンザと診断された場合、学校保健安全法に基づき、下記 2 点を満たさないと登園いただけません。

1. インフルエンザ発症後、5 日経過していること。
2. 解熱後 3 日経過していること。(小学生以上は 2 日)

《記入例》

	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	9 日目
例①	日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	/	/
	熱が下がった日に○		○	1 日目	2 日目	3 日目		登園可能		
例②	日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	1/27	1/28
	熱が下がった日に○					○	1 日目	2 日目	3 日目	登園可能

- 登園日に必要事項を記載の上、園まで提出してください。

<保護者記入>

三田さち幼稚園園長様

クラス _____

園児名 _____

(受診した医療機関) _____ (受診日) 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

(インフルエンザ) A 型 ・ B 型 ・ 不明 ※○をつけてください

	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	9 日目
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
熱が下がった日に○										

発症後、「5 日経過していること」「解熱後、3 日経過していること」を満たし、健康が回復したため、登園します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者名(署名) _____