※ こども園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぎ、子どもたちが一日快適に生活できるよう環境を整えることが大切です。

※ かかりつけの医師の診断に基づき、「インフルエンザ登園許可願い」の記載をお願いします。なお、こども園での集団生活に適応できる状態に回復してから登園するよう、ご配慮下さい。

※ 登園の際には、下記の「インフルエンザ登所許可願い」の提出をお願いします。
（登園のめやすは、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。）

〈保護者記入用〉

インフルエンザ登園許可願い（保護者記入）

第2かぐらこども園 園長 宛

幼児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　組）

生年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日　医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　において

病 名　インフルエンザ（　A　/　B　）　と診断されました。

年　　月　　日現在、下記のとおり、発症後5日を経過し、解熱後3日を経過しましたので、登園の許可をお願いいたします。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

体温測定月日	朝の体温	夕の体温	解熱薬使用の有無
月　日	時　分:　度	時　分:　度	無・有
月　日	時　分:　度	時　分:　度	無・有
月　日	時　分:　度	時　分:　度	無・有
月　日	時　分:　度	時　分:　度	無・有
月　日	時　分:　度	時　分:　度	無・有
月　日	時　分:　度	時　分:　度	無・有
月　日	時　分:　度	時　分:　度	無・有
月　日	時　分:　度	時　分:　度	無・有

※ 症状が出た日から体温を測定し、記載して下さい。（1日につき1行ずつ記載）

※ 発熱期間が長く、解熱後3日が記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどして下さい。

※ 解熱後3日とは、解熱剤を使用しないで発熱しなくなり3日を経過したことをいいます。

※ 登園初日受け入れ時に検温を実施しますので、ご了承下さい。