

インフルエンザ用 治療届出書

園児名 _____ 組

平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者は、インフルエンザ _____ 型でお休みしましたが、

熱が解熱し、伝染病の予防上支障がない旨、

_____ (病院名) _____ 医師より

発症後 5 日を経過し、かつ、解熱した後、3 日を経過して、

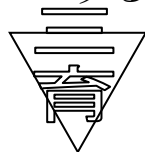
登園できるとの指示を受けましたので、ここに届け出ます。

※ 発熱 _____ 月 _____ 日 _____ 時 解熱 _____ 月 _____ 日 _____ 時

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ 印

うるま市石川 2 5 8 7 番地



石川三育保育園

園長 国吉直人

