＜インフルエンザ用＞

登　園　届（保護者記入）

八街市立つくし園園長様

園児氏名

年　　月　　日　生

・受診した医療機関	
・発症年月日	令和　　年　　月　　日
・検査日	令和　　年　　月　　日
・解熱日	令和　　年　　月　　日
・療養期間	令和　　年　　月　　日

●すべてに ✓ が入るか確認ください。

	登園停止期間の基準
	発症日（発熱した日）を0とし、翌日から数えて5日を経過している。
	解熱剤後３日を経過している。
	登園しても活動できる状態に回復している。 ・熱がない。・食欲がある。

●病状が回復し、集団生活に支障がないため

令和　　年　　月　　日より登園いたします。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名