

愛地友遊保育園  
園長大城朝貴殿

クラス \_\_\_\_\_ 組 児童氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

### 登園許可願

インフルエンザ（A型・B型）により登園を控えていましたが、発症した後5日を経過し、かつ、解熱後3日たちましたので登園の許可をお願いします。

診察を受けた診療機関名 \_\_\_\_\_  
診察を受けた日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※下記の表に体温の記入をお願いします。

	測定時間		体温		測定時間		体温	
月 日	午前	時： °C	午後	時： °C	午前	時： °C	午後	時： °C
月 日	午前	時： °C	午後	時： °C	午前	時： °C	午後	時： °C
月 日	午前	時： °C	午後	時： °C	午前	時： °C	午後	時： °C
月 日	午前	時： °C	午後	時： °C	午前	時： °C	午後	時： °C
月 日	午前	時： °C	午後	時： °C	午前	時： °C	午後	時： °C
月 日	午前	時： °C	午後	時： °C	午前	時： °C	午後	時： °C
月 日	午前	時： °C	午後	時： °C	午前	時： °C	午後	時： °C
月 日	午前	時： °C	午後	時： °C	午前	時： °C	午後	時： °C
月 日	午前	時： °C	午後	時： °C	午前	時： °C	午後	時： °C

解熱後3日を経過している場合登園可能。

登園当日の朝の体温  
( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) の体温 \_\_\_\_\_ °C

#### ☆登園停止の期間の算定方法☆

「〇〇した後△日を経過するまで」とした場合は、「〇〇」という現象が見られた日の翌日を第1日として算定する。例えば、「解熱した後3日を経過するまで」の場合は、以下のとおりになる。

