

船越認定こども園  
園長 兼島 繁 殿

クラス \_\_\_\_\_ 組 児童氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

## 登園許可願い

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。

診察を受けた医療機関名 \_\_\_\_\_

診察を受けた日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

発症日 \_\_\_\_\_ 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： _____	℃ _____	午後 時： _____	℃ _____
月 日	午前 時： _____	℃ _____	午後 時： _____	℃ _____
月 日	午前 時： _____	℃ _____	午後 時： _____	℃ _____
月 日	午前 時： _____	℃ _____	午後 時： _____	℃ _____
月 日	午前 時： _____	℃ _____	午後 時： _____	℃ _____
月 日	午前 時： _____	℃ _____	午後 時： _____	℃ _____
月 日	午前 時： _____	℃ _____	午後 時： _____	℃ _____
月 日	午前 時： _____	℃ _____	午後 時： _____	℃ _____
月 日	午前 時： _____	℃ _____	午後 時： _____	℃ _____

1日をとおして  
平熱の日から  
0日となります。

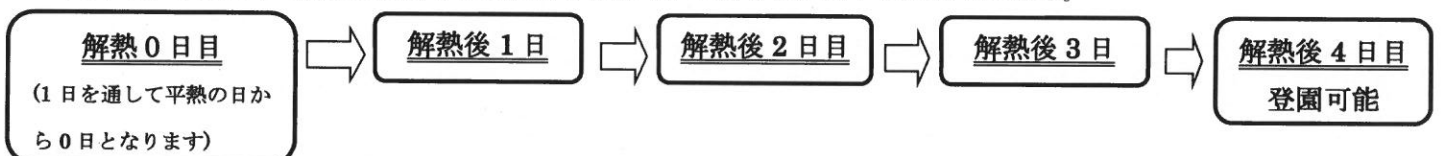
解熱後3日を  
経過している  
場合  
登園可能。

登園当日の朝の体温

( 月 日 ) の体温 \_\_\_\_\_ ℃

### ☆ 登園停止期間の算定方法 ☆

「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。



← 此の間発熱がない場合 →