

〈感染症連絡シート〉 保護者提出用 登園初日に提出して下さい

園児名	() 組 氏名 ()
病名	・新型コロナウイルス ・インフルエンザ (A型 ・ B型) ・その他 ()
診断を受けた日 (検査結果が判明した日)	年 月 日
主な症状	発熱 (°C) 頭痛 咳 のどの痛み だるさ 腹痛 下痢 吐気 嘔吐 その他 ()
解熱日 (熱が平熱になった日)	年 月 日
出席停止期間	年 月 日から 年 月 日まで
当園可能日	年 月 日
受診医療機関名	
同居家族の状況	
医師から言われた 当園可能条件	(例) 熱が下がって72時間を過ぎるまでは園を休むように など

〈感染症連絡シート〉 保護者提出用 登園初日に提出して下さい

園児名	() 組 氏名 ()
病名	・新型コロナウイルス ・インフルエンザ (A型 ・ B型) ・その他 ()
診断を受けた日 (検査結果が判明した日)	年 月 日
主な症状	発熱 (°C) 頭痛 咳 のどの痛み だるさ 腹痛 下痢 吐気 嘔吐 その他 ()
解熱日 (熱が平熱になった日)	年 月 日
出席停止期間	年 月 日から 年 月 日まで
当園可能日	年 月 日
受診医療機関名	
同居家族の状況	
医師から言われた 当園可能条件	(例) 熱が下がって72時間を過ぎるまでは園を休むように など