

完治証明書 (インフルエンザ)

海の子保育園 殿

(クラス名 _____) 園児名 _____

生年月日 平成 年 月 日

上記の園児は、(病名) _____
が軽快し、伝染病の予防上又集団生活する上でも登園させても支障がないと
_____ 病院 担当医 _____ 先生の診断を受け
保護者の責任のもと登園させたいと思います。

平成 年 月 日

*登園予定日の前日までに園に届けてください

保護者 住 所 _____
氏 名 _____ 印

(園児との続柄: _____)

*保護者本人の直筆で記入して下さい。

保護者記入欄

下記の通り、解熱後 72 時間を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願い致します。

体温測定月日時	測定時間：体温	測定時間：体温
月 日	午前 時 分 ℃	午前 時 分 ℃
月 日	午前 時 分 ℃	午前 時 分 ℃
月 日	午前 時 分 ℃	午前 時 分 ℃
月 日	午前 時 分 ℃	午前 時 分 ℃
月 日	午前 時 分 ℃	午前 時 分 ℃
月 日	午前 時 分 ℃	午前 時 分 ℃
月 日	午前 時 分 ℃	午前 時 分 ℃
月 日	午前 時 分 ℃	午前 時 分 ℃
月 日	午前 時 分 ℃	午前 時 分 ℃
月 日	午前 時 分 ℃	午前 時 分 ℃

発熱期間が長く、解熱 72 時間が記録できない場合は、裏面あるいは別の記録用紙を添付してください