

【感染症情報連絡シート（保護者提出用）】※園に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、のど痛、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
登園可能日	年 月 日
(受診した場合) 医療機関名	
同居家族の状況	
医師から 言われた 登園可能条件	(例)・熱が下がって48時間を過ぎるまで園を休むように。

----- キ リ ト リ -----

【感染症情報連絡シート（保護者提出用）】※園に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、のど痛、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
登園可能日	年 月 日
(受診した場合) 医療機関名	
同居家族の状況	
医師から 言われた 登園可能条件	(例)・熱が下がって48時間を過ぎるまで園を休むように。