

南長野幼稚園長 様

令和 年 月 日

インフルエンザ 治癒報告書

保護者氏名 _____ ㊞

クラス名 : _____

園児名 : _____

上記の者の下記疾患は治癒しており、他園児に感染させる恐れはないことを報告いたします。

記

1. 疾患名 : インフルエンザ
2. 発症日(咳・発熱等の症状が出た日): 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
3. 受診日と受診した医療機関名 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

4. 出席停止期間

発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで