登　園　届

（保護者記入）

ピノキオ幼児舎
井草保育園　　園長宛

＿＿＿＿組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

インフルエンザのため欠席させていましたが、回復しましたので連絡します。

インフルエンザの型　　（Ａ型　・　Ｂ型　・不明・　　）	
発症した日　※急な発熱、全身倦怠感（からだのだるさ）、悪寒（さむけ）などが出た日を示します。判断に迷う場合には、医師に相談してください。	**月　日**
解熱した（熱が下がった）日	**月　日**
登園を再開する日	**月　日**

受診した医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【インフルエンザの出席停止の期間の基準】

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

（学校保健安全法施行規則の一部を改正する省令　平成 24 年 4 月 1 日施行）

※出席停止日数の数え方例　（発症・解熱した日を０日目として数えます。）

①2/1 発症→2/2 解熱→発症後 5 日経過→2/7 から登園可。　1・◇2・3・4・5・6・⑦・8

②2/1 発症→2/3 解熱→解熱後 3 日経過→2/7 から登園可。　1・2・◇3・4・5・6・⑦・8

③2/1 発症→2/4 解熱→解熱後 3 日経過→2/8 から登園可。　1・2・3・◇4・5・6・7・⑧・9

（凡例：発症日　□、　解熱日　◇、出席停止の期間＿＿＿＿　、　登園可能な日　○）

※上記の出席停止日数の数え方例を参考に、出席停止の日数の確認にご利用ください。

前月	20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31	当月	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10
11・12・13・14・15・16・17・18・19・20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31			