

インフルエンザ
新型コロナウイルス感染症

による欠席届

組 氏名 は
月 日 医院（病院）で

どちらか 当てはまる方に○をしてください。

インフルエンザ（ ）型 ・ 新型コロナウイルス感染症 と診断され

月 日 ～ 月 日 まで

欠席しましたのでお届けします。

出席停止期間（＊発症した日を0日として数えます）

【インフルエンザ】

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

【新型コロナウイルス感染症】

発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後 1日を経過するまで

症状等をお聞かせください

最高体温 ℃

当てはまる症状に○をつけてください

倦怠感・悪寒・頭痛・腹痛・吐き気・嘔吐・下痢・鼻水・咳・咽頭痛

筋肉痛・その他（ ）

岡山幼稚園長宛

令和 年 月 日

保護者名

※この書類は保護者の方が記入し、お子様が登園する時に幼稚園へ提出してください。