

治癒報告書

小桜幼稚園 園長様

クラス _____ ぐみ 園児氏名 _____

1) 発熱した日 _____ 月 _____ 日

2) 解熱した日 _____ 月 _____ 日

3) 検温表

日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳などの風邪 症状の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

上記のとおり、咳など風邪症状の消失及び解熱後24時間を経過し、体調が回復したことを報告します。

※この用紙をコピーして、インフルエンザ及び発熱、風邪症状があった場合、回復後登園時に提出ください。

※インフルエンザは発症後5日かつ解熱後幼児は3日（解熱した当日は含まず）が経過するまで出席停止。

年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____

