つぼみ幼稚園園長様

インフルエンザ治癒報告書

保護者氏名　　印

くみ　園児名

・診　断　名　　インフルエンザ　（　A型　B型　）

（○をつけて下さい）

・症状が出た日　　月　　日

・熱が一番高かった日　　月　　日　　度　　分

・熱が平熱に戻った日　　月　　日　　度　　分

・治癒した日　　月　　日

・受診した医療機関名　　（病院・医院・ｸﾘﾆｯｸ）

・受診した日　　月　　日

　　月　　日

・登園が許可された日　　月　　日