

園長 様

## インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症による出席停止報告書

組 名前 \_\_\_\_\_

○ \_\_\_\_\_ 月 日、 \_\_\_\_\_ 病院・診療所・クリニックを受診した結果、  
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ました。

↑診断された病名に○をつけてください↑

○ 出席停止の期間は、（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日～ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで）です。

※医師の指示のもと、**インフルエンザ**：発症後5日間かつ解熱後3日間

**新型コロナウイルス感染症**：発症後5日間かつ解熱後1日間

を経過しましたので登園いたします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者 署名 \_\_\_\_\_

医師による証明は必要ありません。

----- 切りとり -----

園長 様

## インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症による出席停止報告書

組 名前 \_\_\_\_\_

○ \_\_\_\_\_ 月 日、 \_\_\_\_\_ 病院・診療所・クリニックを受診した結果、  
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ました。

↑診断された病名に○をつけてください↑

○ 出席停止の期間は、（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日～ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで）です。

※医師の指示のもと、**インフルエンザ**：発症後5日間かつ解熱後3日間

**新型コロナウイルス感染症**：発症後5日間かつ解熱後1日間

を経過しましたので登園いたします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者 署名 \_\_\_\_\_

医師による証明は必要ありません。