

インフルエンザ（流行性感冒）連絡用紙

フェリーチェ荒見保育園 園長宛

インフルエンザと診断されましたので、次の通り連絡します。

1. 受診をした医療機関名 _____
2. 発症日 月 日
3. 医師から、園を休み家庭で療養をとるように指示された期間
年 月 日から 年 月 日まで
4. 主な症状 あてはまるものすべてに○印をつけてください。
頭痛・発熱（ 度 分くらい）・腹痛・下痢・はきけ・嘔吐（もどした）
せき・のどの痛み・関節痛・その他（ ）

児童名 _____

保護者名 _____ 印

インフルエンザ（流行性感冒）連絡用紙

フェリーチェ荒見保育園 園長宛

インフルエンザと診断されましたので、次の通り連絡します。

5. 受診をした医療機関名 _____
6. 発症日 月 日
7. 医師から、園を休み家庭で療養をとるように指示された期間
年 月 日から 年 月 日まで
8. 主な症状 あてはまるものすべてに○印をつけてください。
頭痛・発熱（ 度 分くらい）・腹痛・下痢・はきけ・嘔吐（もどした）
せき・のどの痛み・関節痛・その他（ ）

児童名 _____

保護者名 _____ 印