アデノウイルス(咽頭結膜熱・プール熱)後の登園について

保育園での感染拡大予防のために、	アデノウイルスで欠席した場合、	保護者の方に治癒届を記
入して頂きます。		

下記治癒品に保護者が記入してください

記宿癒油に保護者が記入してください。	0		
アデノウイルスの出席停止期間は	、「主な症状が消失	して2日経過 ⁻	するまで」です。
	治癒届		
クラス名:	園児名:		
症状 あてはまるものに○をつ	けてください。		
発熱 咳 鼻水	のどの痛み	嘔吐	下痢
目の充血めやにる	その他()
発熱した日: 月 日 症状が消失した日: 月			
	年 月 保護者氏名	日	