

症状回復報告書

令和 年 月 日

(宛先) 湘南カトレア保育園園長

(児童氏名) _____ は、下記のとおり症状が回復
したことを報告します。

記

- 1 疾患名 インフルエンザ (疑いを含む。)
- 2 発症日 令和 年 月 日 ()
- 3 受診した医療機関名 _____
- 4 受信日 令和 年 月 日 ()
- 5 解熱日 令和 年 月 日 ()
- 6 登園する日 令和 年 月 日 ()

保護者氏名 _____

以上