

出席停止の連絡票

年 月 日

保護者様

田園調布幼稚園

風疹・麻疹・水痘・流行性耳下腺炎等は、学校保健法により主治医の許可があるまで出席停止扱いとなりますので、医師と相談のうえ適切な処置をとられるようお願いいたします。

記

1 氏名 組 氏名

2 理由 風疹(三日はしか)・麻疹(はしか)・水痘(水ぼうそう)・溶連菌感染症・
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)・インフルエンザ・プール熱・
その他()

3 期間 発病より医師が伝染病予防上支障なしと認めた日まで

※ 年 月 日()～ 年 月 日()まで (日間)

※は後日幼稚園で記入

主治医様

上記の疾病は伝染の危険がなくなる日まで登園できないことになっています。
診断・治療のうえ、下記の登園許可日を記入いただき、本人に渡して下さるよう
お願いいたします。

登園許可証明書

田園調布幼稚園長様

病名:

登園許可日 年 月 日

診断日 年 月 日

主治医氏名

◎ この連絡表は登園される際に必ず園へ提出してください。

◎ 不明な点がありましたら園にお問い合わせください。