

園伝染病患者連絡用紙及び出席停止通知書

令和 年 月 日

保護者様

東保育園

園長 月門 快憲

桐生市東 5-6-47

Tel.0277-47-1066

組 児氏名

※これより医療機関にて記入

インフルエンザ	百日ぜき	麻疹	急性灰白髄炎
ウイルス性肝炎	流行性耳下腺炎		風疹
水痘	咽頭結膜炎		
結核	流行性角結膜炎	急性出血性結膜炎	
その他の伝染病（溶連菌感染症・腸管出血性大腸菌感染症）			

上記の病気は、学校保健法に定められた伝染病に相当しますので、次の期間、出席させないようお願いします。

出席停止の期間 月 日 から 月 日 まで

医師名 印

上記の病気は、治癒したので連絡します。

平成 年 月 日

医師名 印

(注) 病気がなおって登園するときは、この紙を持参ください。