

保護者の方が、記入してください。

こちらに受診を証明できるもの（コピー可）を添付してください。

令和 年 月 日

北方町立こども園園長 様

### 学校感染症罹患報告書

下記の通りこども園において予防すべき感染症に罹患しましたので報告します。

#### 記

園児名	組 氏名
保護者名	
病名	
診断を受けた 医療機関名	
医師に診断された日	令和 年 月 日 ( )
出席停止期間	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

※罹患を証明できるもの（調剤説明書のコピー等）を右側に添付してください。（患者名、診断日、薬剤名、医療機関名が記載されたもの）

※登園については、主治医の指示に従ってください。

なお、出席停止期間については、医師の診断に基づいて記入してください。