

保護者の方が、記入してください。

令和 年 月 日

北方町立幼稚園長 様

学校感染症罹患報告書

下記の通り学校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	
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を裏面に添付してください。

(調剤説明書のコピー等、患者名、日付、薬剤名、医療機関名が記入されたもの)

※登校については、医師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。

こちらに受診を証明できるものを添付してください。