

通 知 書

横芝まさご幼稚園

組 氏名 _____

上記の者の疾患は『感染症について』の『登園のめやす』まで治癒し、出席停止の期間を過ぎましたので _____ 月 _____ 日より登園させます。

(コロナウイルス感染症の場合は、10日間を過ぎるまではマスクの着用をして登園する)

記

1 疾 患 名 _____

*インフルエンザ等、型が診断されていれば型も記入 (例：A型、B型)

2 発症した日 令和 年 月 日

3 診断を受けた日 令和 年 月 日

4 熱が下がった日 令和 年 月 日

5 登園の目安について、医師から指示があった場合のみ記入してください。

6 受診医療機関名 _____

令和 年 月 日

保護者氏名 _____