

年 月 日

学校法人杉山学園鶴沼第二幼稚園 園長 様

幼稚園において予防すべき感染症への罹患報告書

このことについて、下記のとお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 番
保護者名	印
病 名	
医療機関名	
医師に診断された日	年 月 日 ()
幼稚園を欠席した期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

※注意事項

- ・受診を証明できるもの(調剤説明書のコピー等、患者名、日付、薬剤名、医療機関名等が記入されたもの)を添付してください。
- ・登園につきましては、医師の指示に従ってください。