

【感染症連絡票】

近江八幡市立

幼稚園長宛

組 園児名

病院・医院で診察を受けたところ、下記の病名と診断されました。

年 月 日 () ~ 年 月 日 () まで

感染予防のため、自宅療養するよう指示されました。

※あてはまる病名に○をつけてください。

- インフルエンザ (型) • 百日咳 • 麻疹 (はしか) • 流行性耳下腺炎
- 咽頭結膜炎 (プール熱) • 風疹 • 水痘 (みずぼうそう) • 流行性結膜炎
- その他の感染症 (病名 _____)

年 月 日

保護者名

印

*保護者の方へ 医師の指示どおりに保護者が記入していただき、登園が可能になった日に幼稚園に提出してください。

【感染症連絡票】

近江八幡市立

幼稚園長宛

組 園児名

病院・医院で診察を受けたところ、下記の病名と診断されました。

年 月 日 () ~ 年 月 日 () まで

感染予防のため、自宅療養するよう指示されました。

※あてはまる病名に○をつけてください。

- インフルエンザ (型) • 百日咳 • 麻疹 (はしか) • 流行性耳下腺炎
- 咽頭結膜炎 (プール熱) • 風疹 • 水痘 (みずぼうそう) • 流行性結膜炎
- その他の感染症 (病名 _____)

年 月 日

保護者名

印

*保護者の方へ 医師の指示どおりに保護者が記入していただき、登園が可能になった日に幼稚園に提出してください。