

※感染症の診断を受けたら、医師の指示どおりに保護者が記入する

【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

*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

*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。