

記載例

各種感染症出席停止期間届

大和郡山市立 幼稚園長 様

組 幼児氏名 _____ は、下記のとおり医師の指示により
自宅療養していましたが、感染のおそれなくなりましたので、登園を再開します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

1. 医療機関名

●●●● 医院

受診した医療機関名を
記入してください。

2. 医療機関受診年月日

年 月 日

かかった病名を記入してください。

3. 罹患感染症名

○○感染症、□□病

4. 発症年月日

年 月 日

5. 軽快年月日

年 月 日

医師の指示があった期間を記入して
ください。

6. 自宅療養期間

●●年▲▲月■日 ~ ●●年▲▲月★日

(出席停止期間)

※記載内容について、受診医療機関へ問い合わせる場合があります。