

出席停止について

このたびお子様が下記の病気にかかられたとの連絡を受けましたので、学校保健安全法に基づき他の園児への感染防止措置として、出席停止を指示いたします。医師より登園の許可が出るまで家庭においてしっかり療養なさるよう、お願いいたします。

なお、病気が治癒し感染の恐れがなくなりましたら、医師に「治癒証明書」に記入していただき、園に提出してください。

…………… き …………… り …………… と …………… り …………… せ …………… ん …………… …………… ……………

治癒証明書

認定こども園育成館幼稚園長 様

園児名 _____

- 疾患名： 麻疹（はしか） 風疹 水痘
 インフルエンザ 流行性耳下腺炎 流行性結膜炎
 咽頭結膜炎（プール熱）

登園停止期間 平成 年 月 日 から

平成 年 月 日 まで

証明日 平成 年 月 日

医師 _____ (印)