

出席停止の連絡票

令和 年 月 日

保護者様

富山大学教育学部附属幼稚園長

風しん、麻しん、水痘、流行性耳下腺炎等は学校保健安全法により医師の許可があるまで出席停止扱いとなりますので、医師と相談のうえ適切な処置をとられるようお願いいたします。

記

1. 氏名 _____ 組 氏名 _____

2. 理由 百日咳・風しん・麻しん・水痘・流行性耳下腺炎・咽頭結膜熱・結核
髄膜炎菌性髄膜炎・腸管出血性大腸菌感染症・流行性角結膜炎
() の疑い

3. 期間 医師が感染症のおそれがないと認めた日まで

※ 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () まで (日間)

※は後日園で記入

主治医様

上記の疾病は、感染のおそれなくなるまで登園できないことになっています。
診断・治療の上、下記の登園許可証明書に登園許可日を記入していただき、本人に渡し
てくださるようお願いいたします。

登園許可証明書

園長様

病名: _____

登園許可日 令和 年 月 日

診断日 令和 年 月 日

主治医氏名 _____

- この連絡票は登園される際に必ず園へお返してください。
- 出席停止の期間は欠席扱いにはなりません。