

学校感染症連絡票

みのり幼稚園長 様

氏名 _____

(平成 年 月 日生)

上記の園児は、平成 年 月 日から学校保健安全法に規制された、下記の疫病により出席停止の必要がありましたので連絡します。

病名	
診断された日	平成 年 月 日
登園可能日	平成 年 月 日

平成 年 月 日

医師 氏名

住所