主治医殿

徳 重 幼 稚 園 長
中 村 久 実

学校伝染病罹患証明書記入のご依頼

この度本園保護者様より、学校伝染病罹患の報告を受けました。学校保健法 12 条の規則により、幼児が伝染病にかかった場合、本人の休養と他者への蔓延、流行を防ぐため、出席停止の措置をとることになっています。ただし、症状等により、予防上支障がないと認めた場合は、この限りではありません。

ご多忙のところお手数ですが、下記証明書にご記入下さいますようよろしくお願い致します。

※徳重幼稚園のホームページからもダウンロードしていただけます。

学校伝染病罹患証明書

徳重幼稚園

組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

治療が完了したので、登園しても予防上の支障や他者への伝染の恐れがないことを証明します。

病名（該当の病名を〇で囲んでください。）

インフルエンザ　水痘　流行性耳下腺炎　百日咳　麻疹

流行性角結膜炎　咽頭結膜熱（プール熱）　風疹　溶連菌感染症

ウイルス性肝炎　手足口病　伝染性紅斑　ヘルパンギーナ

マイコプラズマ感染症　流行性嘔吐下痢症　アデノウィルス感染症

新型コロナウイルス感染症　その他の伝染病（　　）

上記の病名と診断された日　令和　年　月　日（　曜日）

登園許可日　令和　年　月　日（　曜日）

令和　年　月　日

病院名

医師名　　㊞