

出席停止届

年 月 日

クラス

園児名

保護者名

印

次の理由で医師の診断があり、欠席いたしましたのでお届けいたします。

- ・インフルエンザ（流感）
- ・百日咳
- ・麻疹（はしか）
- ・急性肺白随炎（ポリオ）
- ・A型肝炎
- ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
- ・風疹（三日はしか）
- ・水痘（みずぼうそう）
- ・喉頭結膜炎（プール熱）
- ・髄膜炎菌性髄膜炎
- ・流行性角結膜炎
- ・急性出血性結膜炎
- ・結核（胸膜炎等含む）
- ・伝染性紅斑（リンゴ病）
- ・手足口病
- ・溶連菌感染症
- ・マイコプラズマ肺炎
- ・とびひ
- ・ヘルパンギーナ
- ・その他（ ）

欠席期間

自 年 月 日 曜日から
至 年 月 日 曜日まで

登園許可証

クラス

園児名

年 月 日生

上記の者は、予防上支障がないと認められるので登園を許可します。

年 月 日

印

世田谷聖母幼稚園長 殿