

保護者様

津山市立つやま西幼稚園

組 氏名( )

お子さまは( )の疑いがあります。(早期に医師の診断を受けてください)で欠席されています。

下記の場合は学校において予防すべき感染症であり、他の園児に感染するおそれのある間は、出席停止の対象となります。出席停止期間の基準は次のとおりです。登園の際は、医師に下記の「治癒証明書」を記入していただき、園に提出してください。

Table with 3 columns: 種 (Category), 病名 (Disease Name), 出席停止の期間の基準 (Absence Period Criteria). Categories include 第一種 (Ebola, etc.), 第二種 (Influenza, etc.), and 第三種 (Cholera, etc.).

※インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症については、専用の【出席停止経過報告書】を提出してください。

主治医様

(お願い) お手数とは存じますが、学校保健管理の指導上必要なので、記入をお願いいたします。

治癒証明書

組 氏名

上記の園児の \_\_\_\_\_ は治癒しており、 月 日より登園してもさしつかえありません。

令和 年 月 日

津山市立つやま西幼稚園長 様

医療機関名 \_\_\_\_\_ 医師氏名 \_\_\_\_\_ (印)