

# 出席停止届

令和 年 月 日

のとがわひかりこども園長様

組名 \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

医師（病院）名 \_\_\_\_\_

の診察を受けた結果、下記の病気と診断されました。

このため、

令和 年 月 日 から  
令和 年 月 日 まで休みました。

病名（該当する病名を○でかこんでください）

- インフルエンザ
- 百日咳
- 麻疹（はしか）
- 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
- 風疹（三日ばしか）
- 水痘（水ぼうそう）
- 咽頭結膜熱（プール熱）
- 新型コロナウイルス感染症
- 結核
- 髄膜炎菌性髄膜炎
- 腸管出血性大腸菌感染症（O-157等）
- 流行性角結膜炎（はやり目）
- その他の感染症（ ）

\* この届けは、医師の指示に従い、保護者が記入してください。

\* 出席停止期間中は欠席扱いになりません。