# 登園　通知書

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病名

1.インフルエンザ　2.百日咳　3.麻疹　4.風疹

5.流行性耳下腺炎　6.水　痘　7.結核　8.咽頭結膜熱

9.流行性角結膜炎　10.急性出血性結膜炎　11.腸管出血性大腸菌感染症

12.その他（　　）

出席停止期間　平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日

上記報告いたします。

平成　　年　　月　　日

医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印