

【感染症連絡票】

園（所）長宛

組 園児名

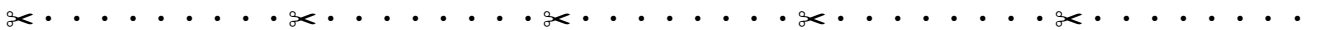
_____病院・医院で診察を受けたところ、インフルエンザ（A型・B型）・新型コロナウイルス感染症 と診断され、感染予防のため、自宅療養するよう指示されました。

受診日 _____年 _____月 _____日（ ）

医師より指示された内容

年 月 日 保護者名

*保護者の方へ 医師の指示どおりに保護者が記入していただき、登園(所)が可能になった日に園（所）に提出してください。



【感染症連絡票】

園（所）長宛

組 園児名

_____病院・医院で診察を受けたところ、インフルエンザ（A型・B型）・新型コロナウイルス感染症 と診断され、感染予防のため、自宅療養するよう指示されました。

受診日 _____年 _____月 _____日（ ）

医師より指示された内容

年 月 日 保護者名

*保護者の方へ 医師の指示どおりに保護者が記入していただき、登園(所)が可能になった日に園（所）に提出してください。