

平成 年 月 日

保護者 様

中 田 幼 稚 園

園長 高橋 不二夫

## 出席停止について

学校保健安全法第19条に基づき、ほかの園児への感染を防ぐため、下記により、お子さまの出席を停止いたします。

つきましては主旨をご理解のうえ、お子さまの健康に一層ご留意されますようお願い申し上げます。

### 記

1 組 氏名 ( )

2 出席停止理由

- |                   |            |               |
|-------------------|------------|---------------|
| ①風 疹 (3日ばしか)      | ②麻 疹 (ましん) | ③水 痘 (みずぼうそう) |
| ④流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) | ⑤百日咳       | ⑥咽頭結膜熱 (プール熱) |
| ⑦インフルエンザ          | ⑧結 核       | ⑨髄膜炎菌性髄膜炎     |
| ⑩その他 ( )          |            |               |

医師より上記の診断がされ、幼稚園に連絡があった日 ( / )

..... 切り取り線 .....

中田幼稚園長 様

## 登 園 願

組 (氏名 ) は ( ) のため  
月 日から出席停止でしたが、医師の許可を得ましたので、月 日より  
登園いたしますのでよろしくお願いいたします。

平成 年 月 日

保護者名 ( )

\* 通院した医療機関名 ( )