

罹病届

平成 年 月 日

開進幼稚園園長殿

下記の期間（ ）と診断されましたので
報告します。

罹病期間 平成 年 月 日から
平成 年 月 日まで

※インフルエンザの場合は、必ずこちらもご記入下さい

発症（発熱）日： 月 日

熱が下がった日： 月 日

診断医院名（医師名）

※この届けに医師の証明は不要です。

組 園児名

保護者名 ㊞

学校保健法で定める出席停止扱いの感染症になった場合にご提出下さい。尚、町田市が定めた 11 の感染症は、本届出ではなく「登園許可証」が必要となります。詳しくはしおりをご覧ください。

罹病届

平成 年 月 日

開進幼稚園園長殿

下記の期間（ ）と診断されましたので
報告します。

罹病期間 平成 年 月 日から
平成 年 月 日まで

※インフルエンザの場合は、必ずこちらもご記入下さい

発症（発熱）日： 月 日

熱が下がった日： 月 日

診断医院名（医師名）

※この届けに医師の証明は不要です。

組 園児名

保護者名 ㊞

学校保健法で定める出席停止扱いの感染症になった場合にご提出下さい。尚、町田市が定めた 11 の感染症は、本届出ではなく「登園許可証」が必要となります。詳しくはしおりをご覧ください。