

様式2-4 「学校感染症による出席停止証明書並びに登園届」

登園の目安は、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。

### 学校感染症による出席停止証明書

【医療機関記載】

園児名 \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 男・女)

上記の園児は、 \_\_\_\_\_ と診断するため、

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日の \_\_\_\_\_ 日間、出席停止を

要したものと認めます。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

医師名

印

※出席停止証明書は、病状が完治した際に保護者へお渡し下さい。

---

### 登園届

【保護者記載】

申請日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

園長 殿

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（医療機関名） \_\_\_\_\_ において、

\_\_\_\_\_ と診断されましたが、 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日からは

症状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので登園します。

保護者名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

※医療機関より出席停止証明書を受けた後に園までご提出下さい。