

<この文書は保護者が記入するものです>

年 月 日

りんでん幼稚園園長 殿

組 園児名

保護者氏名(自書)

出席停止解除願

下記のとおり、学校感染症に罹患していましたが、医療機関を受診し、学校保健安全法施行規則に基づき、登園可能（感染の危険性がない）と診断されましたので、出席停止を解除願います。

記

罹患した学校感染症名：

(診断日： 年 月 日)

出席停止期間： 年 月 日 ～ 年 月 日

インフルエンザの場合はご記入ください

インフルエンザ[A・B・その他 ()] *いずれかに○をつける

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日付を記入する	/	/	/	/	/	/	/	/	/
解熱した日に○をつける									

※発症日の翌日から1日目と考える

解熱後3日経過していれば登園可

診断を受けた医療機関：医療機関名

電話番号

※登園した際に、まだ感染のおそれがあると思われる場合は、医師による証明書の提出や休養の指示を行う場合があります。