

欠席届

.....組 児童名

平成 年 月 日 医院(病院)にて

- 溶連菌感染症
- マイコプラズマ肺炎
- アデノウイルスあるいはアデノウイルス様症状
- ウイルス性胃腸炎(ノロウイルス・ロタウイルス)
- ヘルパンギーナ
- 突発性発疹
- 手足口病
- リンゴ病
- RS ウイルス感染症
- 帯状疱疹

と診断されました。

期間 月 日() ~ 月 日()

その他子どもさんの症状で必要なことがあれば記入ください。

[]

ようすい子ども園 園長様

平成 年 月 日

保護者名.....