

品川学藝幼稚園
園長 関 幸治 様

発熱などの症状に関する届〈出席停止〉

本日は、園児 _____ の（ 発熱・咽頭痛・下痢・その他 _____ ）のため、
登園を控えました事をご報告します。

1. 受診について・・・かかりつけの病院または医師への受診の相談をお願いします。
2. 病院または医師からの指示についてご記入ください。

症状を伝えたところ、受診することになりました。

*「感染」の場合は、受診が分かる書類「受領書・薬のしおり・薬袋（日付入り）」のコピーをお願いします。

*該当箇所に○をお願いします。

<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症（感染・疑い）
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ（感染・疑い）
<input type="checkbox"/>	感染性胃腸炎（感染・疑い）
<input type="checkbox"/>	その他

*新型コロナウイルス感染症出席停止期間・・・発症した後、5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過するまでを基準

*新型コロナウイルス感染症 感染後の注意・・・発症から10日を経過するまでマスクの着用をお願いします。

*インフルエンザ・・・発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児は3日）を経過するまで出席停止となります。

3. 出席停止の日にか

【 出席停止 】

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ） ～ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

組 園児氏名

保護者名

印