

様式 2

学校法人 双葉幼稚園

出席停止の通知

保護者 殿 令和 年 月 日

園 長 石原 健一 <公印省略>

一 組 園児氏名

麻疹 風疹 流行性耳下腺炎 インフルエンザ

その他 ()

上記の病気は、学校保健安全法による第二種感染症
ですので、次の期間出席しないようお願いします。

出席停止の期間 月 日から 月 日まで。

上記の病気は、治癒しましたので連絡します。

令和 年 月 日

担当お医者様 又は 保護者氏名

印

様式 2

学校法人 双葉幼稚園

出席停止の通知

保護者 殿 令和 年 月 日

園 長 石原 健一 <公印省略>

一 組 園児氏名

麻疹 風疹 流行性耳下腺炎 インフルエンザ

その他 ()

上記の病気は、学校保健安全法による第二種感染症
ですので、次の期間出席しないようお願いします。

出席停止の期間 月 日から 月 日まで。

上記の病気は、治癒しましたので連絡します。

令和 年 月 日

担当お医者様 又は 保護者氏名

印