

【保護者記入（猪名川町立学校園・留守家庭児童育成室兼用）】

溶連菌感染症罹患^{りかん}に関する届

猪名川町立_____学校長・幼稚園長 ・ 留守家庭児童育成室担当課長 様

_____年_____月 _____日（_____曜日）に（医療機関名_____）を

受診し、（病名：溶連菌感染症 ）と診断されました。

上記の疾患で、医師の指示により、

_____月_____日（_____曜日） から _____月_____日（_____曜日） まで

治療中でしたが、主要症状が解消し、全身状態が良くなったので、

_____月_____日（_____曜日） から登校・登園します。

_____年 _____組 児童・生徒・幼児名_____

保護者名_____