

# 疾病報告書

平和台幼稚園

クラス名 \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

病名

インフルエンザ ・ ヘルパンギーナ ・ 手足口病 ・ 溶連菌感染症 ・ 感染性胃腸炎  
マイコプラズマ肺炎 ・ 伝染性単核症 ・ 伝染性紅斑（リンゴ病）

※該当するものに○をつけてください

発症期間 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

上記のとおり報告いたします

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印