

疾病報告書

南流山幼稚園

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