

疾病報告書

南流山幼稚園

クラス名 _____

園児氏名 _____

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

病名 感冒性嘔吐下痢症・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

上記の通り報告致します

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

疾病報告書

南流山幼稚園

クラス名 _____

園児氏名 _____

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

病名 感冒性嘔吐下痢症・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

上記の通り報告致します

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印