

【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 白金小学校長 ・ 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 児童名 _____

保護者名 _____