

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 連絡用紙

_____ 園長 様

1 診断名

インフルエンザ () 型 ・ 新型コロナウイルス感染症 (←どちらかに「○」)

と診断されましたので、次のとおり連絡します。

※インフルエンザの場合は、A型・B型等記載してください。

2 受診をした医療機関名 等

※検査キット等を活用して検査した場合は「検査キット使用」等を記載してください。

3 医師から、園を休み家庭で療養をとるように指示された期間

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

歳児 組 園児名 _____

保護者名 _____