

治療済報告書 (Always P.20)

学校法人ハルナ学園
ハルナ幼稚園
園長 奥 裕子 殿

この用紙は、完治後
登園日に園へ必ず
ご提出ください。

組 園児名 _____

病名	手足口病 ・ 伝染性紅斑(りんご病) ・ 突発性発疹 ・ 急性出血性結膜炎 ・ 溶連菌感染症 ・ マイコプラズマ肺炎 感染性胃腸炎 ・ ヘルパンギーナ ・ 帯状疱疹(ヘルペス) RSウイルス感染症・その他(_____)
----	--

上記の疾病で _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日までの _____ 日間
治療中であったが、主要症状が消退し、もはや感染のおそれがないものと認めます。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

住所 _____

医師名 _____ (印)

..... キリトリ

治療済報告書 (Always P.20)

学校法人ハルナ学園
ハルナ幼稚園
園長 奥 裕子 殿

この用紙は、完治後
登園日に園へ必ず
ご提出ください。

組 園児名 _____

病名	手足口病 ・ 伝染性紅斑(りんご病) ・ 突発性発疹 ・ 急性出血性結膜炎 ・ 溶連菌感染症 ・ マイコプラズマ肺炎 感染性胃腸炎 ・ ヘルパンギーナ ・ 帯状疱疹(ヘルペス) RSウイルス感染症・その他(_____)
----	--

上記の疾病で _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日までの _____ 日間
治療中であったが、主要症状が消退し、もはや感染のおそれがないものと認めます。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

住所 _____

医師名 _____ (印)