

登園届 (保護者記入)

Attendance Notice - Parents can fill in

ステップインターナショナルスクール 殿

Dear STEP International School,

児童氏名

Child's Name _____

生年月日

Birthday(YY/MM/DD) _____ / _____ / _____ 生

【病名】 ※該当疾患に丸をお願いします。Please check the applicable disease.

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症 Hemolytic streptococcal inection
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎 Mycoplasma pneumonia
<input type="checkbox"/>	手足口病 Hand, foot and mouth disease
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病) Fifth disease
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス感染症) Viral gastroenteritis - Norovirus
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ロタウイルス感染症) Viral gastroenteritis - Rotavirus
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (アデノウイルス感染症) Viral gastroenteritis - Adenovirus
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ Herpangina
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症 RS virus infection
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹 Herpes zoster
<input type="checkbox"/>	突発性発疹 Exanthem subitem

(医療機関名) _____ にて _____ 年 _____ 月 _____ 日に
受診し、上記疾患が判明いたしましたが、現状において病状が回復し、集団生活に
支障がない状態と判断されましたので、_____ 年 _____ 月 _____ 日より登園致
します。

My child went to see a doctor on (Date) _____ at (Clinic name) _____,
and recovered from the disease so he/she will attend the school from (Date) _____.

Today's date (YY/MM/DD)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者署名

Parent's signature _____

※保護者の皆様へ Dear parents,

スクールは、幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行を出来るだけ防ぐためにも、上記の感染症については、別紙スクールHandbookに記載の出席停止期間の基準 (p.7) を参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願い致します。

The school is a place where children spend a long time together. To prevent mass infection as much as possible, please go to see a doctor and submit this document if your child has any of the infectious diseases above.