

# 登園届

二 条 保 育 園

児童名 \_\_\_\_\_

病名： インフルエンザ・百日咳・麻疹・おたふくかぜ・みずぼうそう

風しん・アデノウィルス感染症（咽頭結膜熱・流行性角結膜炎）

腸管出血性大腸菌感染症・細菌性腸炎（ \_\_\_\_\_ ）

溶連菌感染症・手足口病・ヘルパンギーナ・伝染性紅斑

マイコプラズマ感染症・流行性嘔吐下痢症（ \_\_\_\_\_ ）

RSウィルス感染症・带状疱疹

その他（ \_\_\_\_\_ ）

欠席期間： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

症状が回復し、[医療機関名： \_\_\_\_\_ ]において、

\* 受診医療機関のゴム印等

集団生活に支障がないと判断されたので、 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から登園します。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 署名又は記名押印