

登園届 (保護者記入用)

クラス (つばみ・めばえ・あゆみ・ふたば・わかば・年長)

園児名： _____ 病 名： _____

上記の病気に関して、 _____ 月 _____ 日に受診したところ、

_____ (病院・医院・診療所・その他) の

_____ 医師より _____

との診断を受けましたので、登園します。

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者氏名 _____ ④

登園届の必要な病気

溶連菌感染症

伝染性紅斑 (りんご病)

ヘルパンギーナ

マイコプラズマ肺炎

突発性発疹

RSウイルス感染症

感染性胃腸炎 (ノロ・ロタ・アデノウイルス等)

手足口病

帯状疱疹

突発性発疹