

登園届 (保護者記入)

巨勢保育園園長 殿

児童氏名 _____

病名 (該当疾患に☑をお願いします。)

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑 (りんご病)
	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹

(医療機関名) _____ (年 月 日受診) 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、登園します。

年 月 日

保護者氏名 _____