

登園届

くすのき保育園

クラス_____

園児名_____

病名：インフルエンザ、百日咳、麻しん、おたふくかぜ、みずぼうそう
風しん、アデノウイルス感染症（咽頭結膜炎、流行性角結膜炎）
腸管出血性大腸菌感染症、細菌性腸炎（ ）
溶蓮菌感染症、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ウイルス感染症、帯状疱疹
その他（ ）

欠席期間： 年 月 日 から 月 日まで

病状が回復し、医療機関名：_____

において集団生活に支障がない状態と判断されたので、

月 日から登園します。

年 月 日

保護者名_____ 印_____