

登園申出書

天王こども園 園長 様

児童名 ()

生年月日 (年 月 日生)

・該当する病名に○をつけて下さい

<ul style="list-style-type: none">・ 麻疹 (はしか)・ 風疹・ 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)・ 咽頭結膜熱 (プール熱)・ 百日咳・ 髄膜炎菌性髄膜炎・ マイコプラズマ・ 伝染性紅斑 (リンゴ病)・ ヘルパンギーナ・ 伝染性膿痂疹 (とびひ)	<ul style="list-style-type: none">・ インフルエンザ・ 水痘 (水ぼうそう)・ 結核・ 流行性角結膜炎・ 腸管出血性大腸菌感染症 (O157 ・ O26 ・ O111等)・ 急性出血性結膜炎・ 溶連菌感染症・ 手足口病・ ウイルス性胃腸炎・ 帯状疱疹
--	---

上記疾患のため 年 月 日から 年 月 日まで

(病院名) _____ において

病状が回復し、集団生活に支障がないと診断されましたので、登園します。

年 月 日

(保護者名)
