

登園届

園児氏名

病名 (該当する番号に ○印を付けて下さい)	1. 溶連菌感染症	2. マイコプラズマ肺炎
	3. 手足口病	4. 伝染性紅斑(リンゴ病)
	5. ウイルス性胃腸炎(ノロ、ロタウィルス等)	
	6. ヘルパンギーナ	7. RSウイルス
	8. 帯状疱疹	9. 突発性発疹
	10. 伝染性膿痂疹	
	11. その他(細菌性胃腸炎等))

(医療機関名)

おいて
症状が回復し、集団生活に支障がないと診断されたので、登園します。

年 月 日

保護者名