

登園届（保護者記入）

和ごころ保育園 園長殿

クラス _____ 園児名 _____

診断名：該当の疾患に○をつけて下さい。

- ・手足口病
- ・伝染性紅班（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 ウィルス感染症
- ・感染性胃腸炎（ノロ・ロタ・アデノウィルスなど）
- ・頭ジラミ（治療開始日 月 日～ ）
- （ ）

医療機関名：

受診日： 年 月 日

登園に際して医師より言われた注意事項

- ・なし
- ・あり（ ）

症状も回復し、集団生活に支障がない状態と医師が判断したことを証明いたします。

年 月 日

保護者氏名 _____ ⑩