

登園届

保護者記入
登園時に持参

令和 年 月 日

下記の期間、病気で出席停止をしていましたが、完治しましたので本日より登園します。

組	組
園児名	
出席停止期間	令和 年 月 日 ～ 月 日
病 名	・ インフルエンザ ・ 麻疹(はしか) ・ 風疹(三日ばしか) ・ 水痘(水ぼうそう) ・ 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) ・ 咽頭結膜炎(プール熱) ・ 流行性角結膜炎(はやり目) ・ 結核 ・ 手足口病 ・ 急性出血性結膜炎 ・ ウィルス性胃腸炎(ノロ、ロタ) ・ 腸管出血性大腸菌感染症(O157、O26、O111等) ・ その他() ・ 溶連菌感染症 ・ 伝染性紅斑(りんご病) ・ 百日咳 ・ ヘルパンギーナ ・ RSウィルス感染症 ・ 帯状疱疹 ・ 突発性発疹 ・ 伝染性軟属腫(水いぼ) ・ 伝染性膿痂疹(とびひ) ・ 頭ジラミ
受信医療機関 (医院名クリニック名)	電話 (- -)
保護者名	



チャイルド保育園