登　園　届

クラス名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下病名に〇印をつけて下さい

病名：

- インフルエンザ　A　B
- 新型コロナウィルス
- ヘルパンギーナ
- ヒトメタニューモ
- 溶連菌感染症
- 腸管出血性大腸菌感染症
- RSウィルス感染
- 感染性胃腸炎
  （ノロ、ロタ、アデノウィルス、等）
- その他（　　）
- 麻疹（はしか）
- 水痘（みずぼうそう）
- 風疹（三日ばしか）
- 耳下腺炎（おたふくかぜ）
- 伝染性紅斑（りんご病）
- 咽頭結膜熱（プール熱）
- 流行性結膜炎
- マイコプラズマ感染症
- 流行性嘔吐下痢症
- 百日咳
- 手足口病
- みずいぼ
- 帯状疱疹
- とびひ
- 頭しらみ

欠席期間：　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日　まで

《病院名》
↓

病状が回復し、　　において

集団生活に支障がない状態と判断されましたので、

月　　日から登園いたします

年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿