

*保護者の方が記入し、園に提出してください。

登園届

園児名

受診した医療機関名

診断された病名に○をつけてください。

- ・胃腸炎

・手足口病

・ヘルパンギーナ

・RS ウイルス感染症

・ヒトメタニューモウイルス感染症

・マイコプラズマ感染症・肺炎

・インフルエンザ（ A ・ B ）

・溶連菌感染症

・アデノウイルス感染症

・突発性発疹

・リンゴ病

・とびひ

・新型コロナウイルス感染症

・その他（ ）

療養期間 令和 年 月 日から 月 日

病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されたので登園いたします。

保護者氏名

園長	主任	看護師	担任