

# 登園届

ひいらぎこども園

園児名： \_\_\_\_\_

病名：インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症、百日咳、麻しん、  
おたふくかぜ、水痘、  
風しん、アデノウイルス感染症（咽頭結膜熱、流行性角結膜炎）  
腸管出血性大腸菌感染症、細菌性腸炎（ \_\_\_\_\_ ）  
溶連菌感染症、手足口病、ヘルパンギーナ、伝染性紅斑、  
マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症（ \_\_\_\_\_ ）  
単純ヘルペス、RSウイルス感染症、帯状疱疹、突発性発疹、  
クループ症候群  
その他[ \_\_\_\_\_ ]

出席停止期間： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

病状が回復し

[医療機関名： \_\_\_\_\_]

において、集団生活に支障がないと判断されたので、 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から  
登園します。

尚、この件に関して、対面または書面等で病状を上記医療機関に問い合わせることを許可します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_ (自署)