

# 登 園 届

社会福祉法人倉梯福祉会 さくら保育園

園児名： \_\_\_\_\_

病名に○印を記入してください。

	インフルエンザ		咽頭結膜熱（プール熱「アデノウィルス」）		
	百日咳		流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		
	麻疹（はしか）		腸管出血性大腸菌感染症		
	出血性結膜炎		流行性角結膜炎（はやり目）		
	風疹（三日はしか）		結核		
	水痘（水ぼうそう）		溶連菌感染症		
	ヘルパンギーナ		感染性胃腸炎（流行性嘔吐下痢症）		
	手足口病		伝染症紅斑（りんご病）		とびひ
	マイコプラズマ肺炎		突発性発疹		RSウィルス

その他 [ \_\_\_\_\_ ]

欠席期間：       年   月   日 から       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状態と判断されたので、   月   日から登園します。

年   月   日

保護者名 \_\_\_\_\_ 署名又は記名押印