

登園届 (保護者記入)

百合が丘ひまわり保育園 園長殿

病名 [該当疾患に○をお願いします]

児童氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 [りんご病]
<input type="checkbox"/>	胃腸炎 [ノロ・ロタ・アデノ等]
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹

医療機関名 [ \_\_\_\_\_ ] において  
病状が回復し、集団生活に支障がない状態と  
判断されましたので 登園 致します。

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

.....

登園届 (保護者記入)

百合が丘ひまわり保育園 園長殿

病名 [該当疾患に○をお願いします]

児童氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 [りんご病]
<input type="checkbox"/>	胃腸炎 [ノロ・ロタ・アデノ]
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹

医療機関名 [ \_\_\_\_\_ ] において  
病状が回復し、集団生活に支障がない状態と  
判断されましたので 登園 致します。

保護者名 \_\_\_\_\_ 印