

## 登園届

\_\_\_\_\_ 保育園

園児名 \_\_\_\_\_

病名：インフルエンザ 百日咳 麻疹 風しん

流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） 水痘（みずぼうそう）

咽頭結膜炎 流行性角膜炎 出血性結膜炎

その他（ \_\_\_\_\_ ）

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

病状が回復し、

受診した医療機関のゴム印

「医療機関 \_\_\_\_\_」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認めます。

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

保護者 \_\_\_\_\_ (自署)