

# 登園届

保護者記入  
登園時に持参

令和 年 月 日

下記の期間、病気で出席停止をしていましたが、完治しましたので本日より登園します。

組	組
園児名	
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 月 日
病名	<ul style="list-style-type: none"><li>インフルエンザ</li><li>麻疹(はしか)</li><li>風疹(三日ばしか)</li><li>水痘(水ぼうそう)</li><li>流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)</li><li>咽頭結膜炎(プール熱)</li><li>流行性角結膜炎(はやり目)</li><li>結核</li><li>手足口病</li><li>急性出血性結膜炎</li><li>ウイルス性胃腸炎(ノロ、ロタ)</li><li>腸管出血性大腸菌感染症(O157、O26、O111等)</li><li>その他( )</li><li>溶連菌感染症</li><li>伝染性紅斑(りんご病)</li><li>百日咳</li><li>ヘルパンギーナ</li><li>RSウイルス感染症</li><li>帯状疱疹</li><li>突発性発疹</li><li>伝染性軟属腫(水いぼ)</li><li>伝染性膿痂疹(とびひ)</li><li>頭ジラミ</li></ul>
受信医療機関 (医院名クリニック名)	電話 ( - - )
保護者名	