

治癒届

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">インフルエンザ百日咳麻疹(はしか)風疹(三日ばしか)水痘(水ぼうそう)流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)咽頭結膜炎(プール熱)流行性角結膜炎(はやり目)結核手足口病急性出血性結膜熱腸管出血性大腸菌感染症(O157、O26、O111等)その他()溶連菌感染症伝染性紅斑(りんご病)ウイルス性胃腸炎ヘルパンギーナRSウイルス感染症帯状疱疹突発性発疹伝染性軟属腫(水いぼ)伝染性膿痂疹(とびひ)頭ジラミ
受信医療機関 (医院名クリニック名)	電話 (- -)
保護者名	印