

柳辻こども園 登園届

組名 **組** 園児名：

病名：インフルエンザ、百日咳、麻しん、おたふくかぜ、
みずぼうそう、風しん、
アデノウィルス感染症（咽頭結膜熱、流行性角結膜炎）
腸管出血性大腸菌感染症、細菌性腸炎（ ）
溶連菌感染症、手足口病、ヘルパンギーナ、伝染性紅斑、
マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症（ ）、
RS ウィルス感染症、帯状疱疹、
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

確認者名	確認年月日 年 月 日
------	----------------