

登園申出書

園名

あて先 (_____) 園長

クラス (_____)

児童名 (_____)

病名 (該当する番号に ○印を つけて下さい)	1 溶連菌感染症	2 マイコプラズマ肺炎
	3 手足口病	4 伝染性紅斑 (りんご病)
	5 ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ等)	
	6 ヘルパンギーナ	7 RSウイルス感染症
	8 帯状疱疹	9 突発性発疹
	10 伝染性膿痂疹 (とびひ)	11 ヘルペス性歯肉口内炎
	12 その他 (_____)	

(医療機関名) _____ において

症状が回復し、集団生活に支障がないと診断されましたので、登園します。

年 月 日

(保護者名) _____