

登園許可書 2

(保護者記入欄)

保育園 園長殿

園児名

年 月 日生

(該当疾患に☑をお願いします)

<input type="checkbox"/> 溶連菌感染症
<input type="checkbox"/> マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/> 手足口病
<input type="checkbox"/> 伝染性紅斑 (りんご病)
<input type="checkbox"/> ①ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス感染症)
<input type="checkbox"/> ②ウイルス性胃腸炎 (ロタウイルス感染症)
<input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/> RS ウイルス感染症、
<input type="checkbox"/> 帯状疱疹
<input type="checkbox"/> 突発性発疹
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

※ホームページ記載上記以外で保育園において特に適切な対応が求められる病名は、診断内容によっては余白に記入しご一緒に提出してください。

(医療機関名) _____ (年 月 日受診)

において病状も回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので

年 月 日より登園いたします。

年 月 日

保護者名