

登園届

_____園長 様

園児氏名：_____

生年月日：_____年 月 日

病名：_____

上記病名にて _____年 月 日より 治療休養していましたが、(医療機関) _____ (_____年 月 日受診)の医師に _____年 月 日より登園してもさしつかえないとの許可をいただきましたので、本日より登園します。

記入日：_____年 月 日

保護者氏名：_____⑩

病名

- (第2種) 百日咳 ・ 麻疹(はしか) ・ 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) ・ 風しん ・ 水痘(みずぼうそう)
咽頭結膜熱(プール熱) ・ 結核 ・ 髄膜炎菌性髄膜炎
- (第3種) 腸管出血性大腸菌感染症(O157、O26、O111等) ・ 流行性角結膜炎 ・ コレラ ・ 細菌性赤痢
腸チフス ・ パラチフス ・ 急性出血性結膜炎