

登園届(保護者記入)

登園届	〈保護者記入〉
このみ坂保育園園長様	園児氏名 _____
診断名：溶連菌感染症、手足口病、ヘルパンギーナ、突発性発疹 RS ウイルス感染症、伝染性紅斑(りんご病)、マイコプラズマ肺炎 胃腸炎(_____)、带状疱疹 その他(_____)	
令和 年 月 日 [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ましたので登園します	
令和 年 月 日	
保護者氏名 _____ 印(またはサイン)	

意見書(医療機関記入)

意見書	〈医療機関記入〉
このみ坂保育園園長様	園児氏名 _____
診断名：インフルエンザ(A・B)、流行性耳下腺炎、水痘、麻疹、風疹 アデノウイルス感染症(咽頭結膜熱、流行性角結膜炎(はやり目)) 百日咳、腸管出血性大腸菌感染症(_____) その他(_____)	
欠席期間：令和 年 月 日 ~ 月 日	
症状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断し 月 日より登園可能と認めます	
令和 年 月 日	
医療機関名 _____	
医師名 _____ 印(またはサイン)	