

<登園届（保護者記入）> 感染症（B）

登 園 届（保護者記入）

保育所長 様

クラス 組 児童氏名

（病名） 該当する疾患に ✓をお願いします

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑(りんご病)
	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹
	ヒトメタニューモウイルス感染症

（医療機関名） \_\_\_\_\_（ 年 月 日受診）において

病状が回復し、集団生活に支障がないと判断されました。

年 月 日より登園いたします。

年 月 日 保護者名 \_\_\_\_\_