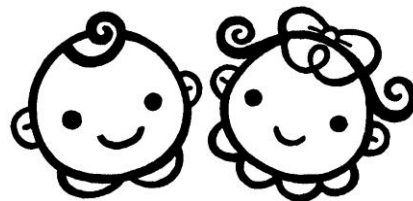


登園届

端山の丘こども園



児童名： _____

病名：インフルエンザ、百日咳、麻しん、おたふくかぜ、みずぼうそう、

風しん、アデノウイルス感染症（咽頭結膜熱、流行性角結膜炎）

腸管出血性大腸菌感染症、細菌性腸炎（ _____ ）

溶連菌感染症、手足口病、ヘルパンギーナ、伝染性紅斑、

マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症（ _____ ）、

RSウイルス感染症、帯状疱疹、

その他 [_____]

欠席期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

病状が回復し、[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たので、

_____ 月 _____ 日から登園します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ (署名又は記名押印)