

登園届(保護者記入)・・・疾病

みぞのくち保育園 園長殿

クラス _____ 園児名 _____

診断名：該当の疾患に○をつけて下さい。

- ・手足口病
- ・伝染性紅斑（りんご病）
- ・ヘルパンギーナ
- ・マイコプラズマ肺炎
- ・伝染性膿痂疹（とびひ）
- ・突発性発疹
- ・感染性胃腸炎（ノロ・ロタ・アデノウイルスなど）
- ・RSウイルス感染症
- ・伝染性軟属腫（水いぼ）
- ・頭じらみ症
- （ _____ ）

医療機関名：

受診日： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

登園に際して医師より言われた注意事項

- ・なし
- ・あり（ _____ ）

症状も回復し、集団生活に支障がない状態と医師が判断したことを証明致します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ ⑩