

登園申出書

天王こども園 園長 様

児童名 ()

生年月日 (年 月 日生)

・該当する病名に○をつけて下さい

・ 麻疹 (はしか)	・ インフルエンザ (A・B)
・ 新型コロナウイルス感染症	・ 風疹
・ 水痘 (水ぼうそう)	・ 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
・ 結核	・ アデノウイルス咽頭炎
・ 咽頭結膜熱 (プール熱)	・ 流行性角結膜炎
・ 百日咳	・ 腸管出血性大腸菌感染症 (O157 ・ O26 ・ O111等)
・ 急性出血性結膜炎	・ 侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)
・ マイコプラズマ肺炎	・ 溶連菌感染症
・ 伝染性紅斑 (リンゴ病)	・ 手足口病
・ ヘルパンギーナ	・ ウイルス性胃腸炎
・ 伝染性膿痂疹 (とびひ)	・ 帯状疱疹
・ その他 (細菌性胃腸炎 ・)	

上記疾患のため 年 月 日から 年 月 日まで

(病院名) _____ において

病状が回復し、集団生活に支障がないと診断されましたので、登園します。

年 月 日

(保護者名)
