

登園申出書

たちばなこども園 園長様

児童名（ ）

病名 (該当する番号 に○印をつけて 下さい)	1 溶連菌感染症	2 マイコプラズマ肺炎	
	3 手足口病	4 伝染性紅斑(リンゴ病)	
	5 ウイルス性胃腸炎(ノロ、ロタウイルス等)		
	6 ヘルパンギーナ	7 RSウイルス感染症	
	8 帯状疱疹	9 突発性発疹	
	10 伝染性膿痂疹(とびひ)		
	11 その他(細菌性胃腸炎・		等)

(医療機関名) _____ において

症状が回復し、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) _____