

登園申出書

(保護者記入)

郡山敬愛幼稚園 園長 殿

ク ラ ス _____ 組 _____

園 児 名 _____

生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【該当疾患に☑をおねがいします】

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病)
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RS ウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂疹 (とびひ)
<input type="checkbox"/>	その他 (_____)

(医療機関名) _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日受診)

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) _____