

登園届（保護者記入）

愛和認定こども園長殿

児童氏名 _____

下記病名（あてはまる病名を○）と診断され、

（ウイルス性）胃腸炎・溶連菌感染症・マイコプラズマ感染症・手足口病・伝染性紅斑・ヘルパンギーナ・RSウイルス感染症・帯状疱疹・突発性発疹

その他（ _____ ）

年 月 日 医療機関名 [_____]において病状が回復し、
集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園いたします。

欠席期間： 月 日 から 月 日

保護者名 _____ 印

登園届（保護者記入）

愛和認定こども園長殿

児童氏名 _____

下記病名（あてはまる病名を○）と診断され、

（ウイルス性）胃腸炎・溶連菌感染症・マイコプラズマ感染症・手足口病・伝染性紅斑・ヘルパンギーナ・RSウイルス感染症・帯状疱疹・突発性発疹

その他（ _____ ）

年 月 日 医療機関名 [_____]において病状が回復し、
集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園いたします。

欠席期間： 月 日 から 月 日

保護者名 _____ 印