

登園届

_____ 保育園・幼稚園

園児名 _____

病名： インフルエンザ 百日咳 麻疹 風しん

流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 水痘(みずぼうそう)

嘔頭結膜熱 流行性角結膜炎 出血性結膜炎

その他(_____)

出席停止期間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

病状が回復し、

[医療機関 _____]において、集団

生活に支障がない状態と判断されましたので、_____月 _____日から登園します。

尚、この件に関して、対面または書面等で病状を上記医療機関に問い合わせる

ことを認めます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ (自署)