

～コピーしてご利用ください～

登 園 届（保護者記入）

なごみ保育園園長 殿

園児名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

病名 （該当疾患に☑をお願いします）

<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"/>	伝染性紅班（りんご病）
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎（ノロ、ロタ、アデノ等）
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RS ウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	带状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発しん

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

集団生活に支障がない状態になりましたので、 _____ 年 _____ 月 _____ 日より
登園いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____