

登 園 届

愛友 保育園

児童名：

病 名：インフルエンザ、百日咳、麻疹、おたふくかぜ、みずぼうそう、
風しん、アデノウイルス感染症（咽頭結膜熱、流行性角結膜炎）
腸管出血性大腸菌感染症、細菌性腸炎（ ）
溶連菌感染症、手足口病、ヘルパンギーナ、伝染性紅斑、
マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症（ ）、
RSウイルス感染症、帯状疱疹、
その他 []

欠席期間： 年 月 日 から 月 日 まで

病状が回復し、[医療機関名：]において、
集団生活に支障がない状態と判断されたので、 月 日から登園します。

年 月 日

保護者名 _____ 署名又は記名押印