

登園届(保護者記入)

南砂第二保育園長 殿

園児氏名：

生年月日：平成・令和 年 月 日生

病名(疾患に○印)

溶連菌感染症・マイコプラズマ肺炎・手足口病・伝染性紅斑(リンゴ病)・
感染性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス等)・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：)

上記病名と診断され、 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と判断されましたので登園致します。

令和 年 月 日

保護者名 _____

登園届(保護者記入)

南砂第二保育園長 殿

園児氏名：

生年月日：平成・令和 年 月 日生

病名(疾患に○印)

溶連菌感染症・マイコプラズマ肺炎・手足口病・伝染性紅斑(リンゴ病)・
感染性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス等)・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：)

上記病名と診断され、 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と判断されましたので登園致します。

令和 年 月 日

保護者名 _____