

登園届(保護者記入)

(宛先)あたご学園 星の木

園児氏名: _____

生年月日: _____年 _____月 _____日

病名(該当疾患に○をお願いします)

| | |
|--|-------------|
| | 溶連菌感染症 |
| | マイコプラズマ肺炎 |
| | ヘルパンギーナ |
| | 手足口病 |
| | 伝染性紅斑(りんご病) |
| | 突発性発疹 |
| | RSウイルス感染症 |
| | インフルエンザ |
| | 帯状疱疹 |

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

において、症状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので

_____年 _____月 _____日から登園します。

_____年 _____月 _____日

保護者氏名: _____