

登園申出書 (保護者記入)

しおさいこども園 園長 宛

クラス名 _____ 児童氏名 (_____) 生年月日 (____ 年 ____ 月 ____ 日)

病名 (該当する番号に○をつけてください)	1 溶連菌感染症
	2 マイコプラズマ肺炎
	3 手足口病
	4 伝染性紅斑 (リンゴ病)
	5 ヘルパンギーナ
	6 ウイルス性胃腸炎 (ノロ・ロタ・アデノウイルス)
	7 RS ウィルス感染症
	8 帯状疱疹 (ヘルペス)
	9 突発性発疹
	10 伝染性膿痂疹 (とびひ)
	11 伝染性軟属腫 (水いぼ)
	12 アタマジラミ
	13 その他 (_____)

上記、疾患のため令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日から ____ 月 ____ 日まで
医療機関名 _____ において通院治療していましたが
病状が回復し集団生活に支障がないと診断されましたので登園します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

(保護者名) _____ 印

*但し、園側の判断で上記疾患が集団生活において感染する恐れがあると判断した場合は、
出席停止とする場合があります。