

保護者記入

登園届

堀あさひこども園 園長 殿

組 園児名 _____

該当する診断名に○をお願いします

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	りんご病
	ウイルス性胃腸炎（ノロ、ロタ、アデノウイルス）
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス、ヒトメタニューモウイルス
	帯状疱疹
	突発性発疹
	とびひ

	インフルエンザ（ A ・ B ）
	コロナウイルス

発症日（発熱等の症状が始まった日）

年 月 日

欠席期間

年 月 日 ~ 月 日

受診日 年 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状態と判断されたので、

年 月 日より登園いたします。

保護者名 _____