

登園申出書

ちとせ學院めぐみの森 園長殿

児童名 ()

病名 (該当する番号 に○印をつけて 下さい)	
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 ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタウイルス等)	
6 ヘルパンギーナ	7 RSウイルス感染症
8 帯状疱疹	9 突発性発しん
10 伝染性膿痂疹 (とびひ)	
11 その他 (細菌性胃腸炎・ 等)	

(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診断されましたので、登園します。

____年 ____月 ____日

(保護者名) _____