

## 登 園 届

クラス名 \_\_\_\_\_  
児童名 \_\_\_\_\_

## 出席停止期間

令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 から 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日まで

病状が回復し、医療機関名 \_\_\_\_\_

において集団生活に支障がない状態と判断されましたので、\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
から登園します。

病名 A	○	病名 B	○
麻しん（はしか）		溶連菌感染症	
インフルエンザ		マイコプラズマ肺炎	
風しん		手足口病	
水痘（水ぼうそう）		伝染性紅斑（りんご病）	
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)		ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス・ロタウイルス・アデノウイルス)	
結核		ヘルパンギーナ	
咽頭結膜熱（プール熱）		R S ウイルス感染症	
流行性角結膜炎		帯状ほうしん	
百日咳		突発性発しん	
腸管出血性大腸菌感染症 (0-157、0-26等)		その他 ( )	
急性出血性結膜炎			
髄膜炎菌性髄膜炎			

なお、この件に関して、対面または、書面等で病状等を上記医療機関に  
問わせることを許可します。

令和 年 月 日

保護者名 (自署)

## 登 園 届

クラス名 \_\_\_\_\_  
児童名 \_\_\_\_\_

## 出席停止期間

令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 から 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日まで

病状が回復し、医療機関名 \_\_\_\_\_

において集団生活に支障がない状態と判断されましたので、\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
から登園します。

病名 A	○	病名 B	○
麻しん（はしか）		溶連菌感染症	
インフルエンザ		マイコプラズマ肺炎	
風しん		手足口病	
水痘（水ぼうそう）		伝染性紅斑（りんご病）	
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)		ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス・ロタウイルス・アデノウイルス)	
結核		ヘルパンギーナ	
咽頭結膜熱（プール熱）		R S ウイルス感染症	
流行性角結膜炎		帯状ほうしん	
百日咳		突発性発しん	
腸管出血性大腸菌感染症 (0-157、0-26等)		その他 ( )	
急性出血性結膜炎			
髄膜炎菌性髄膜炎			

なお、この件に関して、対面または、書面等で病状等を上記医療機関に  
問わせることを許可します。

令和 年 月 日

保護者名 (自署)