

登園届

社会福祉法人大宅福祉会

おおやけこども園 ・ ふちあんじゅ おおやけ 理事長 山手 重信 宛

※いずれかの園名を○で囲んでください。

園児名：

病 名：インフルエンザ、百日咳、麻しん、おたふくかぜ、みずぼうそう、
風しん、アデノウィルス感染症(咽頭結膜熱、流行性角結膜炎)
腸管出血性大腸菌感染症、細菌性腸炎()
溶連菌感染症、手足口病、ヘルパンギーナ、伝染性紅斑、
マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症()、
RS ウィルス感染症、帯状疱疹、
その他[]

欠席期間：平成 年 月 日から 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たので、 月 日から登園します。

平成 年 月 日

保護者名： _____ 署名又は記名押印