

再登園届

小梅保育園
園長 殿

園児名 _____

病 名 _____

かかりつけ医より、再登園の許可がおりましたので、

【かかりつけ医（病院） _____ 】

平成 年 月 日より登園致します。

平成 年 月 日

保護者名 _____ 印

【再登園届の必要な主な病気】

腸管出血性大腸菌感染症	急性出血性結膜炎	ウイルス肝炎
流行性角結膜炎（プール病・はやり目）	溶連菌感染症	ヘルパンギーナ
感染性胃腸炎（流行性嘔吐下痢症）	伝染性紅斑（りんご病）	手足口病
マイコプラズマ肺炎	ヘルペス性歯肉口内炎	