

## 再登園届

令和 年 月 日

小梅保育園 園長 殿

組 園児名

病名 (該当疾患に✓をお願いします)

麻疹(はしか)	溶連菌感染症
風疹	マイコプラズマ肺炎
水痘(水ぼうそう)	手足口病
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	伝染性紅斑(りんご病)
インフルエンザ	ヘルパンギーナ
流行性角結膜炎(はやり目)	RS ウイルス感染症
咽頭結膜熱(プール熱)	帯状疱疹
結核	突発性発疹
腸管出血性大腸菌感染症	感染性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス アデノウイルス等)
急性出血性結膜炎	その他
髄膜炎菌性髄膜炎	( )
その他 ( )	

上記の疾病で、令和 年 月 日から療養していましたが

医師による登園の許可がおりましたので、令和 年 月 日

より登園いたします。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印