

登 園 届

川岡保育園

園児名：_____

病 名：百日咳 麻しん 風しん 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
水痘（みずぼうそう）
咽頭結膜熱（プール熱） 流行性角結膜炎
出血性結膜炎
その他（ _____ ）

欠席期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで

病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されたので、
_____ 年 _____ 月 _____ 日から登園します。

【医療機関名： _____ 】

※なお、この件に関して、対面または書面等で病状を上記医療機関に問い合わせる
ことがあることを認めます。

保護者名： _____ （自署）

受 診 届（保護者記入）

川岡保育園

園児名：_____

病名：（該当するものに☑をお願いします）

☐	溶連菌感染症
☐	マイコプラズマ肺炎
☐	ヘルパンギーナ
☐	伝染性紅斑（りんご病）
☐	RS ウイルス感染症
☐	手足口病
☐	突発性発疹
☐	ウイルス性胃腸炎
☐	帯状疱疹
☐	その他（ _____ ）

受診日 _____ 年 _____ 月 _____ 日に

【医療機関名： _____ 】において、指示された
症状が回復し集団生活に支障がない状態となりましたので、
_____ 年 _____ 月 _____ 日から登園します。

保護者名： _____ （自署）