

登 園 届

平成 年 月 日

施設長 様

保護者住所

氏名

印

児童名

生年月日

このたび、下記の病気が回復し、医師から集団保育実施の許可が出され、平成 年 月 日から登園出来ることになりましたので、お届けいたします。

1 病 名	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 インフルエンザ</td> <td style="width: 50%;">9 流行性肝炎</td> </tr> <tr> <td>2 百日咳</td> <td>10 流行性結膜炎</td> </tr> <tr> <td>3 麻疹(はしか)</td> <td>11 流行性腎炎</td> </tr> <tr> <td>4 風疹</td> <td>12 プール熱</td> </tr> <tr> <td>5 水痘(水ぼうそう)</td> <td>13 伝染性皮膚炎 (とびひ)</td> </tr> <tr> <td>6 流行性耳下腺炎 (おたふく)</td> <td>14 手足口病</td> </tr> <tr> <td>7 伝染性下痢症</td> <td>15 溶連菌感染症</td> </tr> <tr> <td>8 急性灰白髄炎</td> <td>16 その他の伝染病 ()</td> </tr> </table>	1 インフルエンザ	9 流行性肝炎	2 百日咳	10 流行性結膜炎	3 麻疹(はしか)	11 流行性腎炎	4 風疹	12 プール熱	5 水痘(水ぼうそう)	13 伝染性皮膚炎 (とびひ)	6 流行性耳下腺炎 (おたふく)	14 手足口病	7 伝染性下痢症	15 溶連菌感染症	8 急性灰白髄炎	16 その他の伝染病 ()
1 インフルエンザ	9 流行性肝炎																
2 百日咳	10 流行性結膜炎																
3 麻疹(はしか)	11 流行性腎炎																
4 風疹	12 プール熱																
5 水痘(水ぼうそう)	13 伝染性皮膚炎 (とびひ)																
6 流行性耳下腺炎 (おたふく)	14 手足口病																
7 伝染性下痢症	15 溶連菌感染症																
8 急性灰白髄炎	16 その他の伝染病 ()																
2 診療医療機関																	
3 医師名																	
4 欠席期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで (日間)																