

登園届

子ども発達さぽーとセンターあゆみ園

児童名 _____

病名： インフルエンザ ・ 新型コロナウイルス感染症 ・ 百日咳 ・ おたふくかぜ

麻しん ・ 風しん ・ 水ぼうそう ・ RS ウィルス感染症 ・ マイコプラズマ感染症

アデノウィルス感染症（咽頭結膜熱 ・ 流行性角結膜炎 ・ 胃腸炎）

溶連菌感染症 ・ 手足口病 ・ ヘルパンギーナ ・ 伝染性紅斑（りんご病）

流行性嘔吐下痢症（ウィルス性胃腸炎） ・ 帯状疱疹 ・ 突発性発疹

その他〔 _____ 〕

出席停止期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 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ましたので、_____ 月 _____ 日 から登園します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

なお、この件に関して、園より、対面または書面、電話等で上記医療機関に問い合わせることがあるかもしれません。

登園届

子ども発達さぽーとセンターあゆみ園

児童名 _____

病名： インフルエンザ ・ 新型コロナウイルス感染症 ・ 百日咳 ・ おたふくかぜ

麻しん ・ 風しん ・ 水ぼうそう ・ RS ウィルス感染症 ・ マイコプラズマ感染症

アデノウィルス感染症（咽頭結膜熱 ・ 流行性角結膜炎 ・ 胃腸炎）

溶連菌感染症 ・ 手足口病 ・ ヘルパンギーナ ・ 伝染性紅斑（りんご病）

流行性嘔吐下痢症（ウィルス性胃腸炎） ・ 帯状疱疹 ・ 突発性発疹

その他〔 _____ 〕

出席停止期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 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ましたので、_____ 月 _____ 日 から登園します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

なお、この件に関して、園より、対面または書面、電話等で上記医療機関に問い合わせることがあるかもしれません。