登 園 届

小田原みどり学園園長 様

組

園児氏名

病名　　（該当疾患に〇印を付けてください）

	麻しん（はしか）		侵襲性髄膜炎菌感染症
	インフルエンザ		溶連菌感染症
	新型コロナウイルス感染症		マイコプラズマ肺炎
	風しん		手足口病
	水痘（みずぼうそう）		伝染性紅斑（りんご病）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		感染性胃腸炎（ノロウイルス等）
	結核		ヘルパンギーナ
	咽頭結膜熱（プール熱）		RSウイルス感染症
	流行性角結膜炎		帯状疱疹
	百日咳		突発性発疹
	腸管出血性大腸菌感染症（O157等）		その他の伝染病
	急性出血性結膜炎		病名

上記病名で、　　年　　月　　日～　　月　　日までの間

欠席でしたが、医療機関　　により、

主要症状が無くなり、登園して差し支えないと診断されましたので、お届けします。

年　　月　　日

保護者氏名　　㊞