

【登園届け】

桜台保育園

園長 朝倉寛喜 殿

西暦20 年 月 日 ()

クラス _____ 組 _____ 園児名 _____

以下の当てはまるものを○で囲んでください。

診断名

※インフルエンザ登園基準については別紙をご覧ください

- ① インフルエンザ (A型・B型・不明) 【解熱日: _____ 月 _____ 日】
(処方薬: タミフル・リレンザ・イナビル〈吸入剤〉・ペラミビル〈点滴薬〉)
- ② マイコプラズマ肺炎
- ③ 手足口病
- ④ 伝染性紅斑 (りんご病)
- ⑤ 感染性胃腸炎 (ノロ、ロタ、アデノウイルスなど)
- ⑥ ヘルパンギーナ
- ⑦ R S ウィルス
- ⑧ 帯状疱疹 (ヘルペス)
- ⑨ 突発性発疹
- ⑩ ウィルス性肝炎
- ⑪ 腸管出血性大腸菌感染症 (O 1 5 7 など)

と診断を受けて治癒しました。

診断を受けた病院名 _____

診断された日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

発症日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (※診断日と合わせ両方ご記入をお願いします)

保育園に行ってもよいとされた日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____