

登園届

(園名) みのり保育園 園長 様

(病名) _____ のため、治療休養して
おりましたが、(病院名) _____ の医師に
____年 ____月 ____日より登園してもさしつかえないとの許可を
いただきましたので本日より登園いたします。

____年 ____月 ____日

園児氏名 _____

保護者名 _____ 印

<病 名>

麻疹 (はしか)・風疹・水痘 (みずぼうそう)・流行性耳下腺
(おたふくかぜ)・百日咳・結核・咽頭結膜熱 (プール熱)・
腸管出血性大腸菌感染症・流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎・
髄膜炎菌性髄膜炎・細菌性赤痢・腸チフス・パラチフス・
コレラ