

医師のサイン

登園届

くみ

西福寺幼稚園

児童名

病名：ジフテリア・ポリオ・麻しん（はしか）

風しん（三日はしか）・インフルエンザ・水痘（水ぼうそう）

流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・咽頭結膜熱（プール熱）

流行性角結膜 ・ 急性出血性結膜炎 ・ 髄膜炎菌性髄膜炎

腸管出血性大腸菌感染症（O-157）・百日咳 ・ 結核

その他（ ）

※ 病状に○をしてください。

欠席期間：令和 年 月 日 から 月 日

病状が回復し集団生活に支障がない状態と判断しましたので

月 日から登園を許可します。

令和 年 月 日

医師 (印)

住所

保護者のサイン

登園届

くみ

西福寺幼稚園

児童名：

病名：溶連菌感染症 ・ ウイルス性肝炎 ・ 手足口病・ヘルパンギーナ

伝染性紅斑（りんご病）・マイコプラズマ感染症 ・ 帯状疱疹

感染性胃腸炎（ロタウイルス・ノロウイルス）

RS ウイルス感染症 ・ EB ウイルス ・ サルモネラ感染症

カンピロバクター感染症 ・ 単純ヘルペス感染症・突発性発疹

サイトメガロウイルス感染症・その他（ ）

※ 病状に○をしてください。

欠席期間：令和 年 月 日から 月 日

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たので

月 日から登園します。

令和 年 月 日

保護者氏名 (印)

キ  
リ  
ト  
リ  
セ  
ン