**登　園　届**

めばえ保育園園長殿

園児氏名：

病名（疾患に○印）

　溶連菌感染症　マイコプラズマ肺炎　手足口病　伝染性紅斑（りんご病）

　感染性胃腸炎（おなかの風邪、急性胃腸炎、ウィルス性胃腸炎）

　ヘルパンギーナ　RSウイルス感染症　突発性発疹

年　　　月　　　日　医療機関「　　　　　　　　　　　　　　　　」において病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、登園いたします。

　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印またはサイン

**登　園　届**

めばえ保育園園長殿

園児氏名：

病名（疾患に○印）

　溶連菌感染症　マイコプラズマ肺炎　手足口病　伝染性紅斑（りんご病）

　感染性胃腸炎（おなかの風邪、急性胃腸炎、ウィルス性胃腸炎）

　ヘルパンギーナ　RSウイルス感染症　突発性発疹

年　　　月　　　日　医療機関「　　　　　　　　　　　　　　　　」において病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、登園いたします。

　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印またはサイン