

## 河辺保育園登園届(保護者記入)

病名	河辺保育園 園長		
溶連菌感染症 マイコプラズマ肺炎 手足口病 伝染性紅班(リンゴ病) ウイルス性胃腸炎 ヘルパンギーナ RSウイルス感染症 帯状疱疹 突発性発疹  当てはまる病名に○をお願いします。	園児名		
	医療機関名 ( 年 月 日受診 )		
	において左記病名と診断され、症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します。		
	年 月 日(記入日)		
	保護者名	印またはサイン	

## 河辺保育園登園届(保護者記入)

病名	河辺保育園 園長		
溶連菌感染症 マイコプラズマ肺炎 手足口病 伝染性紅班(リンゴ病) ウイルス性胃腸炎 ヘルパンギーナ RSウイルス感染症 帯状疱疹 突発性発疹  当てはまる病名に○をお願いします。	園児名		
	医療機関名 ( 年 月 日受診 )		
	において左記病名と診断され、症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します。		
	年 月 日(記入日)		
	保護者名	印またはサイン	

## 河辺保育園登園届(保護者記入)

病名	河辺保育園 園長		
溶連菌感染症 マイコプラズマ肺炎 手足口病 伝染性紅班(リンゴ病) ウイルス性胃腸炎 ヘルパンギーナ RSウイルス感染症 帯状疱疹 突発性発疹  当てはまる病名に○をお願いします。	園児名		
	医療機関名 ( 年 月 日受診 )		
	において左記病名と診断され、症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します。		
	年 月 日(記入日)		
	保護者名	印またはサイン	