＜医療機関用＞ 麻疹（はしか）・インフルエンザ・風疹・水痘（水ぼうそう）・流行性耳下腺炎（おたふく）・結核・咽頭結膜炎(プール熱)・流行性角結膜炎・百日咳・腸管出血性大腸菌感染症（O157 等）

登園届（医療機関用）

アーバンみらい東大宮プライムキッズガーデン保育所施設長殿

園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病名[　　]

年　　月　　日から症状も回復し、

集団生活に支障がない状態になったので登園許可と判断します。

年　　月　　日

医療機関＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印またはサイン

確　認　印	園長		主任		担任		看護師	

＜保護者用＞ 溶連菌感染症・手足口病・伝染性紅斑（リンゴ病）・ウイルス性胃腸炎・ヘルパンギーナ・突発性発疹・帯状疱疹・RS ウイルス・マイコプラズマ肺炎など

登園届（保護者記入）

アーバンみらい東大宮プライムキッズガーデン保育所施設長殿

園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病名[　　]と診断され

年　　月　　日　医療機関名[　　]において

病状が回復し、集団生活に支障がない状態と診断されましたので登園いたします。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印またはサイン

確　認　印	園長		主任		担任		看護師	