登　園　届

**保育園・幼稚園**

**園児名**

**病名**：　インフルエンザ　　百日咳　　麻しん　　風しん

流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）　　水痘（みずぼうそう）

咽頭結膜熱　　流行性角結膜炎　　出血性結膜炎

　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**出席停止期間**：**令和　　年　　月　　日 から 令和　　年　　月　　日まで**

病状が回復し、

**[医療機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]**　において、集団

生活に支障がない状態と判断されましたので、**月 　　日**から登園します。

尚、この件に関して、対面または書面等で病状を上記医療機関に問い合わせる

ことを認めます。

**令和　　　　年　　　　月　　　　日**

**保護者名**（自署）