

## 登園届（保護者記入）

社会福祉法人むつみ福祉会  
むつみ保育園 園長 殿

園児名 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

年 月 日から症状も回復し、  
全身状態が良好で、集団生活に支障のない状態になったので登園いたします。

○医師の診断を受け、保護者が記入する感染症

- \* 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（ノロ・ロタ）
- \* ヘルパンギーナ    \* RS ウイルス感染症
- \* 帯状疱疹            \* 突発性発疹            \* ヒトメタニューモ

年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_

印又はサイン \_\_\_\_\_