

登園書（保護者記入）

あさしがおかアンジュこども園

あさかだいアンジュ保育園

エルアンジュ 御中

プチアンジュ

本町アンジュクラブ

あさかだいアンジュクラブ

児童氏名

在籍している施設名に○印をお願いします

(病名) (該当疾患に をお願いします)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹

(医療機関名) _____ (年 月 日受診)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 年 月 日
より登園いたします。

年 月 日

保護者名

◇添付書類◇

- ・受診を証明する書類のコピー
 - ・薬剤情報提供書(薬の説明書)
 - ・診療明細書(検査内容がわかります)
 - ・診断書など
- いずれかを添付