登 園 届

				クラス:	組			
					422			
《医師ではなく、保護者が記入する用紙です。			保護者氏名:					
				MR DATE				
回罹患した感染症に	チェックをしてくた	さい。詳細	細な項目	がある場合は記入をしてく	ださい。			
新型コロナウイルス	ス感染症			溶連菌感染症				
発症日	月	日		マイコプラズマ肺炎				
受診(検査)日	月	日		手足口病				
解熱日	月	日		伝染性紅斑(りん	ご病)			
登園停止期間	月 日~	夕 月	日	感染性胃腸炎				
インフルエンザ	(A・B・その化	b)	□ おなかのかぜ	(風邪によ	る胃腸炎)	
発症日	月	日		□ ノロウイルス感	染症			
受診(検査)日	月	日		□ ロタウイルス感	染症			
解熱日	月	日		□ アデノウイルス	.感染症			
登園停止期間	月 日~	/ 月	B	□ 流行性嘔吐	下痢症(「	ウイルス性	E)	
麻しん(はしか)				□ その他の感染	性胃腸炎	•		
風しん(三日はしか)			【記入欄:				
みずぼうそう(水痘	Ē)			ヘルパンギーナ				
おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)			RSウイルス感染症					
結核			帯状疱しん					
百日咳	_			突発性発疹				
アデノウイルス感染症			その他の診断など					
□プール熱(咽頭結膜熱)			診断名【	ı				
□はやり目(流行	性角結膜炎)			発症日		月	B	
腸管出血性大腸的	氢感染症			受診(検査)日		月	B	
□0-157	□0-103			解熱日		月	日	
	□O-111			登園停止期間	月	日~	月	
□その他【記入欄	-]	特記事項				
検査日(陽性結果	_	月	日					
陰性結果が出た日	l	月	日					

年

月

日

園長名または押印