登園届

いずみこども園

園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病名　：　インフルエンザ　・　百日咳　・　麻疹　・　風疹　・　おたふくかぜ・

みずぼうそう　・　咽頭結膜熱　・　流行性角結膜炎

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、

[医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**]** 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許可します。

令和　　年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）