

意見書

江東区毛利保育園園長 殿

園児氏名：

生年月日：平成 年 月 日生

病名（疾患に○印）

インフルエンザ・麻疹（はしか）・風しん・水痘（みずぼうそう）
帯状疱疹しん・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・咽頭結膜熱（プール熱）
流行性角結膜炎（はやり目）・百日咳・腸管出血性大腸菌感染症・結核

上記児童は平成 年 月 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので登園可能と判断します。

平成 年 月 日

医療機関名：

医師氏名：

切 り 取 り

登園届

江東区毛利保育園園長殿

園児氏名：_____

病名（疾患に○印）

溶連菌感染症 マイコプラズマ肺炎 手足口病 伝染性紅斑（りんご病）
感染性胃腸炎（ノロ・ロタ・アデノウイルスなど） ヘルパンギーナ
RS ウイルス感染症 突発性発疹

年 月 日 医療機関「 _____ 」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、登園
いたします。

平成 年 月 日

保護者名 _____ 印またはサイン _____