

〈医師の診断を受け、保護者が記入する登園届〉

## 治癒証明書

こばとゆがふ保育園長 宛

園児氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

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"/>	伝染性紅斑（リンゴ病）
<input type="checkbox"/>	感染症胃腸炎（ノロ・ロタ・アデノウイルスなど）
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス
<input type="checkbox"/>	帯状発疹（ヘルペス）
<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 \_\_\_\_\_