登 園 届

認可外保育所　なのはな　　園児名＿＿＿＿＿＿＿＿

病名（該当疾患に☑をお願いします）

	麻しん（はしか）
	インフルエンザ
	風しん
	水（みずぼうそう）
	咽頭結膜熱（プール熱）
	流行性角結膜熱（はやり目）
	百日咳
	その他（　　）

医療機関名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発症日（症状が出た日）：　　月　　日

受診日：　　月　　日　　月　　日

登園可能日：　　月　　日

令和　　年　　月　　日 保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿