

登園届

秦川愛児園長 様

園児名 _____

保護者名 _____ 印

医師(病院)名 _____

の診断を受けた結果、下記の病気と診断されました。

平成 月 日 に治癒しましたので届けます。

病名(該当する病気を○でかこんでください)

- ・流行性角結膜炎(はやり目)
- ・急性出血性結膜炎
- ・腸管出血性大腸菌感染症(O-157)
- ・その他 (溶蓮菌感染症・手足口病・伝染性紅斑(りんご病)
ヘルパンギーナ・マイコプラズマ肺炎 等)

※この届けは、医師の指示に従い、保護者が記入して下さい。