

登園届（保護者記入）

ひまわり保育園 園長殿

児童名 _____

下記の疾病で療養中のところ、

年 月 日 医療機関名「 _____ 」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。

〈病名〉

手足口病 突発性発疹 とびひ みずいぼ あたまじらみ

帯状疱疹（ヘルペス） 口内炎ヘルペス 伝染性紅斑（りんご病） B型肝炎

保護者名 _____

印 _____