

さくらんぼ保育園登園届 保護者が記入してください

| 日付 | 曜日 | 体温 |   | 咳 鼻水 便の性状 湿疹など |
|----|----|----|---|----------------|
|    |    | 朝  | 夕 |                |
| /  |    |    |   | 発症当日           |
| /  |    |    |   | 1日目            |
| /  |    |    |   | 2日目            |
| /  |    |    |   | 3日目            |
| /  |    |    |   | 4日目            |
| /  |    |    |   | 5日目            |
| /  |    |    |   | 6日目            |
| /  |    |    |   | 7日目            |

組 子の氏名 保護者サイン

2022 年 月 日に病院名( )で

診断名 1インフルエンザA型 ・B型 2 手足口病 3 RSウイルス

4 ヘルペス性歯肉口内炎 5 突発性発疹 6 伝染性紅斑

7 感染性胃腸炎以外の下痢・嘔吐 8 伝染性紅斑 9 covid-19

10ヒトメタニューモウイルス 11その他

と診断され、病状も回復し、登園可能と医師に診断されました

(インフルエンザと診断されたときは、発症後5日間経過かつ、解熱後

3日間を経過 抗ウイルス剤服用中は、自宅で静養して下さい。)

2023年 4月

さくらんぼ保育園登園届 保護者が記入してください

| 日付 | 曜日 | 体温 |   | 咳 鼻水 便の性状 湿疹など |
|----|----|----|---|----------------|
|    |    | 朝  | 夕 |                |
| /  |    |    |   | 発症当日           |
| /  |    |    |   | 1日目            |
| /  |    |    |   | 2日目            |
| /  |    |    |   | 3日目            |
| /  |    |    |   | 4日目            |
| /  |    |    |   | 5日目            |
| /  |    |    |   | 6日目            |
| /  |    |    |   | 7日目            |

組 子の氏名 保護者サイン

2022 年 月 日に病院名( )で

診断名 1インフルエンザA型 ・B型 2 手足口病 3 RSウイルス

4 ヘルペス性歯肉口内炎 5 突発性発疹 6 伝染性紅斑

7 感染性胃腸炎以外の下痢・嘔吐 8 伝染性紅斑 9 covid-19

10ヒトメタニューモウイルス 11その他

と診断され、病状も回復し、登園可能と医師に診断されました

(インフルエンザと診断されたときは、発症後5日間経過かつ、解熱後

3日間を経過 抗ウイルス剤服用中は、自宅で静養して下さい。)

2023年 4月

さくらんぼ保育園登園届 保護者が記入してください

| 日付 | 曜日 | 体温 |   | 咳 鼻水 便の性状 湿疹など | 症状の変化 |
|----|----|----|---|----------------|-------|
|    |    | 朝  | 夕 |                |       |
| /  |    |    |   |                | 発症当日  |
| /  |    |    |   |                | 1日目   |
| /  |    |    |   |                | 2日目   |
| /  |    |    |   |                | 3日目   |
| /  |    |    |   |                | 4日目   |
| /  |    |    |   |                | 5日目   |
| /  |    |    |   |                | 6日目   |
| /  |    |    |   |                | 7日目   |

組 子の氏名 保護者サイン

2022年 月 日に病院名( )で

診断名 1インフルエンザA型 ・B型 2手足口病 3RSウイルス

4 ヘルペス性歯肉口内炎 5 突発性発疹 6 伝染性紅斑

7 感染性胃腸炎以外の下痢・嘔吐 8 伝染性紅斑 9 covid-19

10ヒトメタニューモウイルス 11その他

と診断され、病状も回復し、登園可能と医師に診断されました

(インフルエンザと診断されたときは、発症後5日間経過かつ、解熱後

3日間を経過 抗ウイルス剤服用中は、自宅で静養して下さい。)

2023年 4月

さくらんぼ保育園登園届 保護者が記入してください

| 日付 | 曜日 | 体温 |   | 咳 鼻水 便の性状 湿疹など | 症状の変化 |
|----|----|----|---|----------------|-------|
|    |    | 朝  | 夕 |                |       |
| /  |    |    |   |                | 発症当日  |
| /  |    |    |   |                | 1日目   |
| /  |    |    |   |                | 2日目   |
| /  |    |    |   |                | 3日目   |
| /  |    |    |   |                | 4日目   |
| /  |    |    |   |                | 5日目   |
| /  |    |    |   |                | 6日目   |
| /  |    |    |   |                | 7日目   |

組 子の氏名 保護者サイン

2022年 月 日に病院名( )で

診断名 1インフルエンザA型 ・B型 2手足口病 3RSウイルス

4 ヘルペス性歯肉口内炎 5 突発性発疹 6 伝染性紅斑

7 感染性胃腸炎以外の下痢・嘔吐 8 伝染性紅斑 9 covid-19

10ヒトメタニューモウイルス 11その他

と診断され、病状も回復し、登園可能と医師に診断されました

(インフルエンザと診断されたときは、発症後5日間経過かつ、解熱後

3日間を経過 抗ウイルス剤服用中は、自宅で静養して下さい。)

2023年 4月