

登園届(保護者記入)

社会福祉法人 誠和会

やわらぎ保育園 園長 大島 和彦 様

園児名 _____

病 名 _____

月 日 医療機関「 _____ 」において、全身状態を含め病状も回復し、集団生活する上で支障がない状態と判断されましたので、登園いたします。

年 月 日

保護者氏名 _____ 印

☆下記のチェック項目に記入をお願いします。

・ _____ 月 _____ 日に発病しました

・発熱はありましたか。 出していない 出ていた
→ _____ 月 _____ 日 _____ 時頃に解熱(_____)°C

・本日の熱は(_____)°Cです。

・鼻水は出ていませんか。 出していない 出ている

・咳はしていませんか。 していない している

・嘔吐はしていませんか。 していない している

・下痢はしていませんか。 していない している

・食欲はありますか。 ある ない

・内服薬は飲み終わりましたか。 飲み終えた まだ終わっていない
→何日までありますか。(_____ / _____)

・発疹はありますか。 ある なし

・その他 (_____)

園長印

園長印