

<登園届(保護者記入)>

登 園 届 (保護者記入)

ときわ幼稚園長 殿

園児氏名

生年月日 年 月 日

(病名)(該当疾患に☑をおねがいします)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	突発性発しん
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

(医療機関名) _____ (年 月 日受診)において
症状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので 年 月 日より
登園いたします。

年 月 日

保護者名

※保護者の皆さまへ

認定こども園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。