

登園届 (保護者記入)

志木なかもり幼稚園園長殿

組 園児名

年 月 日 生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

<input type="checkbox"/>	インフルエンザ	<input type="checkbox"/>	咽頭結膜炎 (プール熱)
<input type="checkbox"/>	百日咳	<input type="checkbox"/>	流行性角膜炎
<input type="checkbox"/>	麻疹 (はしか)	<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	風疹	<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病)
<input type="checkbox"/>	水疱瘡 (水ぼうそう)	<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ	<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス・	<input type="checkbox"/>	R S ウイルス感染症
	ロタウイルス・アデノウイルス他)	<input type="checkbox"/>	その他()

(医療機関名) _____ (年 月 日受診) 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 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

幼稚園は、幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での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、かかりつけ医の判断に従い、登園届の記入及び提