

登園届（保護者記入）

幼稚園施設長殿

入所児童名

年 月 日生

（病名） （該当疾患に☑をお願いします）

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑（りんご病）
	ウイルス感染症胃腸炎 （ノロウイルス・ロタウイルス・アデノウイルス等）
	ヘルパンギーナ
	RS ウイルス感染症
	带状疱疹しん
	アデノウイルス感染症

（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状態と判断されましたので
年 月 日より登園します。

年 月 日

保護者名

※保護者の皆様へ

幼稚園は、乳幼児が集団で長時間を共に生活する場です。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、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いいたします。