

登園届（保護者記入）

園児名：

平成・令和 年 月 日生

（病名） （該当疾患にをお願いします）

<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"/>	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"/>	伝染性紅斑（りんご病）
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RS ウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発しん

（医療機関名） _____（令和 年 月 日に受診）に
おいて症状が改善し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので
令和 年 月 日より登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名：

※保護者の皆様へ

- ・登園できる状態か否か、必ず医師に確認し許可が出てから登園してください。また、病気の症状にもよりますが、通常の食事が食べられるようになり、普段の生活ができるようになってからの登園をお願いします。
- ・場合によっては医療機関に確認させていただく場合もあります。ご承知ください。

幼保連携型認定こども園加世田聖母幼稚園