

登園届（保護者記入）

みのり幼稚園園長 殿

園児名 _____

_____ 年 月 日 生

（該当疾患に☑してください）

<input type="checkbox"/>	はやり目（流行性角結膜炎）	<input type="checkbox"/>	流行性嘔吐下痢
<input type="checkbox"/>	腸管出血大腸菌感染症（O157 等）	<input type="checkbox"/>	ウイルス性肝炎
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ	<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	りんご病（伝染性紅斑）	<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病	<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	RS ウイルス	<input type="checkbox"/>	

（医療機関名） _____ （ 年 月 日受診）

において病状も回復し、集団生活に支障が無いと判断されましたので

年 月 日より登園致します。

_____ 年 月 日

保護者名 _____

保護者の皆様へ

幼稚園は、幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもたちが一日快適に生活出来るよう、上記の感染症については、登園の目安を参考に、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。