

# 登園届

園名 エンゼル幼稚園

組 園児名

病名 (該当疾患に  をお願いします)

<input type="checkbox"/>	麻しん (はしか)
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	風しん
<input type="checkbox"/>	水痘 (みずぼうそう)
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱 (プール熱)
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜熱 (はやり目)
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	その他 ( )

医療機関名：

発症日 (症状が出た日)： 月 日

受診日： 月 日 月 日

登園可能日： 月 日

令和 年 月 日 保護者名

※保護者の皆さまへ

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します。