

登園届

園名；

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"/>	流行性角結膜炎 (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 _____

※保護者の皆様へ

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、

かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。