

登園届（保護者記入）

鹿島田幼稚園 殿

クラス 氏名

（病名）（該当疾患に☐をお願いします。）

	インフルエンザ
	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑（リンゴ病）
	ウイルス性胃腸炎（ノロ、ロタ、アデノウイルス等）
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	ヒトメタニューモウイルス感染症
	アデノウイルス感染症
	新型コロナウイルス感染症（濃厚接触者を含む）
	帯状疱疹（水痘）
	風疹・麻疹
	その他（ ）

（医療機関名） _____（ 年 月 日受診）において
病状が回復し集団生活に支障がない状態となりましたので
年 月 日より登園いたします。

年 月 日

保護者氏名

※ 保護者の皆さまへ幼稚園は、園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。