

登園届 (保護者記入)

クラス (つぼみ・めばえ・あゆみ・ふたば・わかば・年長) 組

園児氏名 _____ 病名 _____

上記の病気に関して、____月____日に受診したところ、

_____ (病院・医院・診療所・その他 _____) の

_____ 医師より _____

との診断を受けましたので、登園します。

令和____年____月____日

保護者氏名 _____ 印

登園届の必要な病気

麻疹 (はしか) 風疹 (三日はしか) 水痘 (水ぼうそう)

結核 流行性耳下腺炎 (おたふく風邪) インフルエンザ

流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎

腸管出血性大腸菌感染症 髄膜炎菌性髄膜炎

百日咳 咽頭結膜熱 (プール熱)