

## 登園届（保護者記入）

めぐみ幼稚園 殿

入所児童氏名

年 月 日 生

（病名） （該当疾患に✓をお願いします）

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑（りんご病）
	ウイルス性胃腸炎 （ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等）
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹

（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と判断されましたので 年 月 日より  
登園いたします。

年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_

### ※保護者の皆様

幼稚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。