

登園届 (保護者記入)

山直南こども園宛

_____ぐみ

氏名 _____

年 月 日生 才

病名 (該当疾患に印をお願いします)

<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂症 (とびひ)
<input type="checkbox"/>	伝染性軟属腫 (水いぼ)
<input type="checkbox"/>	アタマジラミ
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

(医療機関名) _____ (令和 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判断されましたので
令和 年 月 日より登園いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

～ 保護者の皆様へ ～

こども園では乳幼児が集団で長時間生活をする場であるため、
感染症の流行をできるだけ防げるよう、上記の感染症については
医師の指示に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。