

# 登 園 届

青鳩幼稚園 園長宛て

クラス \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日に医療機関を受診し、下記の診断を受けました。

このため、\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日から欠席させていましたが、\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日に医師より登園の許可が出ましたので、\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日から登園させます。

受診した医療機関名 :

電 話 番 号 :

診 断 名 :

※○印をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑（リンゴ病）
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎（感染性胃腸炎）
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	R S ウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発しん

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者名（自署） \_\_\_\_\_

- ※ 自宅で休養する期間については、必ず医師の指示した期間に従ってください。
- ※ 病気の状況によっては、園から直接医療機関へ連絡する場合があります。
- ※ 病気の状況によっては、医師の証明書を提出していただく場合があります。
- ※ 麻しん（はしか）・風しん・水痘（水ぼうそう）・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・結核・咽頭結膜炎（プール熱）・流行性角結膜炎・百日咳・腸管出血性大腸菌感染症（O-157、O-26、O-111等）・急性出血性結膜炎・髄膜炎菌性髄膜炎については、「登園許可書（治癒証明書）」が必要となります。