

登園届 (保護者記入)

認定こども園ぶっこう幼稚園 宛

生年月日：_____

園児名：_____

(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 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
☐	頭ジラミ症
☐	伝染性膿痂疹(とびひ)

(医療機関名)_____において症状が回復し、集団生活

に支障がないと判断されましたので_____年 月 日より登園致します。

_____年 月 日

保護者名_____