登園届　記入のしかた　※記入もれがあると登園出来ません。ご注意下さい。

登　園　届

アソカ幼稚園

園児氏名＿＿＿＿**※お子様のお名前をお書き下さい**＿＿＿＿＿＿

※当てはまる病名を〇で囲んで下さい。

病　名　：　インフルエンザ、百日咳、麻しん、おたふくかぜ、みずぼうそう、

風しん、アデノウィルス感染症（咽頭結膜熱、流行性角結膜炎）

腸管出血性大腸菌感染症、細菌性腸炎（　　）

溶連菌感染症、手足口病、ヘルパンギーナ、伝染性紅斑、

マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症（　　）、

RS ウィルス感染症、帯状疱疹、

その他［**※上記に当てはまらない場合は、必ずご記入下さい。**］

※必ずご記入下さい。

欠席期間：　　年　　月　　日　から　　月　　日　まで

病状が回復し、［医療機関名：**※医療機関のゴム印等が必要です。**　］

において、集団生活に支障がない状態と判断されたので、

月　　日から登園します。

※登園が可能な日は主治医の先生に判断してもらって下さい。

※日付（幼稚園に登園する日）・保護者名・印鑑を忘れずに！

年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印