

登 園 届(保護者記入)

霞ヶ関幼稚園 園長様

令和 年 月 日

園児名

- 上記園児は
- | | | | |
|----|-------------------|----|--------------------|
| 1 | コロナウイルス感染症 | 14 | 溶連菌感染症 |
| 2 | 麻疹（はしか） | 15 | マイコプラズマ肺炎 |
| 3 | インフルエンザ | 16 | 手足口病 |
| 4 | 風疹 | 17 | 伝染性紅斑（リンゴ病） |
| 5 | 水疱瘡 | 18 | 胃腸炎おなかのかぜ（ウイルス性ノロ・ |
| 6 | 流行性耳下腺炎おたふくかぜ | | ロタ・乳児嘔吐下痢症状など |
| 7 | 結核 | 19 | ヘルパンギーナ |
| 8 | 咽頭結膜熱 ・アデノウイルス | 20 | RS ウイルス感染症 |
| 9 | 流行性角結膜炎 | 21 | 帯状疱疹 |
| 10 | 百日咳 | 22 | 突発性発疹 |
| 11 | 腸管出血性大腸菌感染症 | 23 | その他（ ） |
| | （O157.026.0111 等） | | |
| 12 | 髄膜炎菌性髄膜炎 | | |
| 13 | 急性出血性結膜炎 | | |

※該当する病名に○をつけてください。

(医療機関名) _____ (令和 年 月 日受診)

出停期間 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日まで

登園停止となっていました。が、症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
登園いたします。

保護者名 _____