登　園　届

園名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受診日　　年　　月　　日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

診断名「　　」

登園基準に達しましたので

　年　月　日より登園いたします。

保護者氏名（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

☆登園届は医師の診断を受け、保護者が記入するものです

登園届が必要な感染症

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）・感染性胃腸炎・ヘルパンギーナ・RS ウィルス・帯状疱疹（ヘルペス）・突発性発疹・インフルエンザ

羽村市私立保育園協議会

登　園　届

園名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受診日　　年　　月　　日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

診断名「　　」

登園基準に達しましたので

　年　月　日より登園いたします。

保護者氏名（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

☆登園届は医師の診断を受け、保護者が記入するものです

登園届が必要な感染症

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）・感染性胃腸炎・ヘルパンギーナ・RS ウィルス・帯状疱疹（ヘルペス）・突発性発疹・インフルエンザ

羽村市私立保育園協議会