

# 登園届（保護者記入）

認定こども園 なこそ幼稚園  
子育て支援センター マミィ

園児氏名：

生年月日： 年 月 日生まれ

住 所：

## 疾患名（該当のものに○）

<input type="checkbox"/>	百日咳	<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
<input type="checkbox"/>	麻疹（はしか）	<input type="checkbox"/>	みずぼうそう
<input type="checkbox"/>	風疹	<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜炎（プール熱）	<input type="checkbox"/>	

\*診 断 日： 年 月 日

\*医療機関名：

上記のものは症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、 年 月 日より  
登園可能となりました。

年 月 日

園児氏名：

保護者氏名：

印

お休み後最初の登園日に提出してください。