登園届（保護者記入）

押上第二幼稚園

園長殿

組　園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

該当疾患に☑をお願いします

✓	病　　名
	インフルエンザ
	新型コロナウイルス
	マイコプラズマ肺炎
	RS ウイルス
	その他（　　）

年　　月　　日（医療機関名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿において診断を受け、

その後、回復基準となりましたので　　年　　月　　日より登園いたします。

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿