

登園届 (保護者記入)

入野こども園園長殿

クラス _____ 園児氏名 _____

(病名) (該当疾患にをお願いします。)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ロタ・ノロ・アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	ヒトメタニューモウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	ヘルペス口内炎
<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂疹 (とびひ)

診断日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名「 _____ 」において病状が回復し、

集団生活に支障がない状態と判断されましたので _____ 年 _____ 月 _____ 日より

登園いたします。

保護者氏名 _____ 印 _____

こども園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことはもちろん、子どもたちが一日快適に生活できることが大切です。

かかりつけの医師の診断にしたがい、登園届の提出をお願いいたします。なお、集団生活に適應できる状態に回復してから登園するようご配慮ください。