

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。)

	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)
	ウイルス性胃腸炎 (ロタ・ノロ・アデノウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹
	ヒトメタニューモウイルス感染症
	ヘルペス口内炎
	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。