

登園届 (保護者記入)

育実こども園 園長様

入所児童名 _____

_____年 _____月 _____日生

(病名) (該当疾患にレ点をお願いします。)

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性胃腸炎
	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス・ロタウイルス等)
	アデノウイルス (胃腸炎)
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	带状疱疹
	突発性発疹
	ヘルペス性歯肉口内炎
	とびひ
	伝染症紅斑 (リンゴ病)
	伝染性軟属腫(ミズイボ)
	しらみ

(医療機関名) _____ (_____年 _____月 _____日受診) において症状が回復し、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。

_____年 _____月 _____日

保護者名 _____

*** 保護者の皆様へ**

こども園は、乳幼児が終了で長時間生活共にする場です。感染症の集団での発症や流行を出来るだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については登園のめやすを参考にかかりつけ医の診断に伴い、登園届の記入及び提出をお願いします。