

園長様

登 園 届 (保護者記入用)

氏 名

生年月日 年 月 日

(病名) 該当疾患にチェック□をお願いいたします

<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 (ノロウイルス、ロタウイルス、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

(医療機関名) (年 月 日受診) に

おいて上記と診断されましたが、その後病状も回復し集団生活に支障がない状態と判断されたので 年 月 日より登園致します。

年 月 日

保護者名 印

※保護者の皆様へ

上記の感染症については、(別紙3)の「登園のめやす」を参考に記入し、園への提出をお願いします。「教育・保育施設」は、集団生活を営む場であり、感染症が発生した場合には、大きな影響を及ぼします。感染症の集団での発症や流行を出来るだけ防ぐことはもちろん、子どもたちが一日中快適に生活出来ることが大切です。「教育・保育施設」での集団生活に適応出来る状態に回復してから登園するようご配慮ください。