

<登園届(保護者記入)>

登園届(保護者記入)

おみがわこども園園長 殿

園児名

年 月 日 生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

	麻疹(はしか)
	インフルエンザ
	咽頭結膜熱(プール熱)(アデノウイルス)
	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)
	胃腸炎(ロタウイルス・ノロウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス
	带状疱疹
	突発性発疹

(医療機関名)

(年 月 日受診)

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。

年 月 日

保護者名

※保護者の皆様へ

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生や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとり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、登園の目安を参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。