

# 登園届（保護者記入）

なななさとこども園長殿

クラス名 \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

該当疾患に✓をお願いします。

	疾患名
	麻疹（はしか）
	インフルエンザ
	新型コロナウイルス感染症
	風しん
	水痘（水ぼうそう）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	結核
	咽頭結膜熱（プール熱）
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）
	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（ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス）
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹しん
	突発性発しん

（医療機関名）

\_\_\_\_\_（令和 年 月 日受診）において

症状が回復したので、令和 年 月 日より登園いたします。

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症や流行をできるだけ防ぐことで、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。必ずしも治癒の確認は必要ありません。登園届は、症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

令和 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_