登　園　届（保護者記入）

第一幼稚園・クロワッサン保育園
園長　様

園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　　月　　日生

【該当疾患に☑をお願いします】

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ感染症
	手足口病
	伝染性紅斑（りんご病）
	流行性嘔吐下痢症（感染性胃腸炎等）
	ヘルパンギーナ
	RS ウイルス感染症
	ウイルス性肝炎
	突発性発しん症
	伝染性膿痂疹（とびひ）
	アデノウイルス感染症
	その他の感染症【　　】

（医療機関名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（月　　日受診）において、
症状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので
　　月　　日より登園いたします。

年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※保護者の皆様へ
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、一人ひとりのこ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。