

登園届（保護者記入）

合志こども園 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、アデノウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	RS ウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹
	伝染性膿痂疹(とびひ)

(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、当園の目安を参考に、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。