

登園届（保護者記入）

大山こども園園長 殿

園児氏名：

生年月日： 年 月 日生

病名（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 |
| 突発性発しん |

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：

○保護者の皆さまへ

こども園は幼児が集団で長時間生活を共にする場です。

感染症の集団発症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、登園のめやす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いたします。