

登園届(保護者記入)

認定こども園 _____ 園長様

クラス名: _____ 組 園児名: _____

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

<input type="checkbox"/>	麻疹(はしか)
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	風疹
<input type="checkbox"/>	水痘(水ぼうそう)
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ、ムンプス)
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱(プール熱・アデノ)
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症(O157、O26、O111等)
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)
<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎(ノロ、ロタ、アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹

年 月 日に発症し、(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と思われまますので
年 月 日より登園いたします。

保護者名: _____

※保護者の皆様へ

認定こども園は、乳幼児が集団で生活する場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の園児が、一日快適に園生活ができるよう、上記の感染症については、登園のめやすを参考にさせていただき、症状がなくなりましたら、登園届の記入をし、園に提出をお願いします。