

# <登園届(保護者記入)>

## 登園届(保護者記入)

施設長 殿

園児氏名

年 月 日生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

<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 ウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)	(ノロ)
<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	

(医療機関名) ( 年 月 日受診)において  
症状が回復し、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

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します。

※登園届は、一律に作成・提出する必要があるものではありません。