

登園届（保護者記入）

分田こども園園長 宛

園児氏名 \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ 組）

病名（該当疾患にチェックを入れてください）

	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 \_\_\_\_\_ より

病状が回復し、集団生活に支障がない状態だと判断されましたので

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園いたします。

受診日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

※保護者の皆様へ

こども園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人快適に生活できるよう、上記の感染症については、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。

裏面に通院を証明できるもの（領収書の写し等）を貼付してください。