

登園届（保護者記入）

ほろむい認定こども園とことん施設長宛

園児名

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
	突発性発疹
	ヒトメタニューモウイルス

（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たので、 年 月 日より登園します。

年 月 日

保護者名 _____

-----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、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。