

登園届 (保護者記入)

岩根こども園園長 殿

入所児童名

年 月 日 生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

	溶連菌
	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
	インフルエンザ
	新型コロナウイルス感染症

(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、登園の目安の参考に、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。