

登園届

(保護者記入)

園長（施設長）殿

児童氏名

男・女

H・R

年

月

日

生

(病名) 該当疾患にレ点をお願いします

	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）
	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
	感染性胃腸炎（流行性嘔吐下痢症）細菌・ノロウイルス、ロタウイルス等
	※アタマジラミ
	※水いぼ（伝染性軟属腫）
	※伝染性膿痂疹（とびひ）

※に関しては出席停止の措置が必要ないと考えられますが、症状が重い・感染拡大の可能性が高い等、医師の診断により出席停止扱いと致します。担任までご連絡下さい。

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ましたので、 _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園いたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名

印又はサイン

保護者の皆様へ

幼稚園・保育所は、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出来るだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日を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。

（学校保健法・保育所における感染症ガイドライン参照）