

登園届（保護者記入）

おかさきこども園 園長 殿

クラス

園児名

〈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
	ウイルス性胃腸炎（ノロウイルス、ロタウイルス等）
	ヘルパンギーナ
	RS ウイルス感染症
	带状疱疹
	突発性発疹

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。

令和 年 月 日 保護者名

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。集団での感染症の発生や流行をできるだけ防いで、一人ひとりの子どもが1日快適に生活できるよう、上記の感染症については登園届の記入及び提出をお願いします。