

登園届（保護者記入）

識名こども園 園長殿

入所児童氏名

年 月 日生

（病名）（当該疾患に☑をお願いします。）

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑（りんご病）
<input type="checkbox"/>	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）
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	季節性インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症（注1）

（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

保護者氏名 _____

※保護者の皆さまへ

こども園は、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。

※かかりつけ医より登園日の指定があった場合は、再診の必要はございません。

※必ずしも治癒の確認は必要ありません。登園届は症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

（注1）検査センター等による受検で判明し、医療機関を受診されない場合は、医療機関名欄に、〇〇検査センター、抗原検査キット等をご記入ください。