

登 園 届（保護者記入）

こども園園長殿

園児名

年 月 日 生

（病名）

（該当疾患に☑をお願いします）

	流行性嘔吐下痢症
	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）
	帯状疱疹
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症

（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

※保護者の皆さまへ

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。