

【保護者記入用】

登園届

きりはら遊こども園園長 へ

入所児童氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

該当疾患にチェックをお願いします。

| | |
|--------------------------|-----------------|
| <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（リンゴ病） |
| <input type="checkbox"/> | ウイルス性胃腸炎（ノロ・ロタ） |
| <input type="checkbox"/> | ヘルパンギーナ |
| <input type="checkbox"/> | RS ウイルス感染症 |
| <input type="checkbox"/> | 带状疱疹 |
| <input type="checkbox"/> | 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 _____ 日より登園します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____

※保護者の皆様へ

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生や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとり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、かかりつけ医の判断に従い、保護者の方が登園届を記入し、登園時に提出をお願いします。