

# 登園届（保護者記入）

カナダこども園 園長殿

児童氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 月 日 生

(病名) 該当疾患に☑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、ロタ、アデノ等）
<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"/>	アタマジラミ症
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ（      型）
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症

(医療機関名) \_\_\_\_\_ (      年      月      日受診)

において症状が回復し、集団生活に支障がない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別紙「健康だより特別号」の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いたします。