

# 登園届 (保護者記入)

学校法人柿沼学園

(施設名) \_\_\_\_\_ 施設長

クラス \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

【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"/> | ウィルス性胃腸炎 (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"/> | 帯状疱疹             |
| <input type="checkbox"/> | 突発性発疹            |

(医療機関名) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日受診)において、

症状が回復し、集団生活に支障がない状態と診断されましたので、

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 より登園いたします。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

■ 保護者の皆さまへ

こどもむらは、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。集団での感染症の流行や発症を出来るだけ防ぐことで、一人ひとり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目安を参考に、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。