

登 園 届 (保護者記入)

児童氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病名 (該当疾患に☑をお願いします)

麻しん (はしか)		溶連菌感染症
風しん		マイコプラズマ肺炎
水痘 (水ぼうそう)		手足口病
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)		伝染性紅斑 (りんご病)
結核		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)
咽頭結膜熱 (プール熱)		
流行性角結膜炎		
百日咳		ヘルパンギーナ
腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111 等)		RSウイルス感染症
		帯状疱疹
急性出血性結膜炎		突発性発しん
侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)		その他の感染症 ※裏面参照 ()

(医療機関名) _____

(_____ 年 _____ 月 _____ 日受診) において、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、 _____ 年 _____ 月 _____ 日から登園いたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ (印)

◇保護者の皆さまへ

幼稚園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。幼稚園では感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぎ、一人ひとりの子どもが一日快適に生活できるよう努めています。

上記の感染症について、裏面の登園のめやすを参考に、医師により集団生活に支障がないと判断されましたら、登園届の記入および提出をお願いします。