

感染症登園届 (保護者記入)

春日こども園 園長 様

クラス _____

園児名 _____

該当の疾患にをお願いします。

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ感染症
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病)
<input type="checkbox"/>	感染性胃腸炎
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RS ウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	ウイルス性肝炎
<input type="checkbox"/>	ヒトメタニューモウイルス

医療機関名 _____

(年 月 日受診)

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、別紙「感染症について」(R7生活の手引き P10)を参考に、医者診断に従い、感染症登園届の記入及び提出をお願いします。