

登園届（保護者記入）

隼人認定こども園 園長 殿

園児氏名

H・R 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 （ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等）
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹しん
<input type="checkbox"/>	突発性発しん

（医療機関名） _____（令和 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
令和 年 月 日より登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名

《保護者の皆さまへ》

隼人認定こども園は、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、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
お願いします。