

## 感染症罹患後の登園に関する登園届のお願い

本園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団内での発生や流行をできるだけ防ぐことはもちろん、子ども達が一日快適に生活できることが大切です。

園児がよくかかる感染症については、下記届け出内にある病名を参考にして頂き、主治医の診断に従い、園での集団生活に適応できる状態に回復してから登園するよう、お願いしています。

つきましては、保護者様へ登園届の提出をお願いします。

## 登園届

年 月 日

園児氏名		クラス	組
医療機関名			
病名	<input type="checkbox"/> インフルエンザ <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 <input type="checkbox"/> 風しん <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 流行性結膜炎 <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症 <input type="checkbox"/> 溶連菌感染症 <input type="checkbox"/> マイコプラズマ肺炎 <input type="checkbox"/> ヘンパングーナ・手足口病 <input type="checkbox"/> RSウイルス感染症 <input type="checkbox"/> ウイルス性胃腸炎（ノロ、ロタ、アデノウイルス等） <input type="checkbox"/> 帯状疱疹（ヘルペス） <input type="checkbox"/> 突発性発疹 <input type="checkbox"/> その他（ )		

上記医療機関において、上記病名と診断されましたが、年 月 日病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、登園いたします。

保護者氏名:

印

## ■園記入欄

受領日	年 月 日 ( )	受領者サイン	
-----	-----------	--------	--