

登園届（保護者記入）

ありすの国こども園園長殿

入所児童名

年 月 日 生

（病名） （該当疾患に☑をお願いします。）

☐	溶連菌感染症
☐	インフルエンザ
☐	マイコプラズマ肺炎
☐	手足口病
☐	伝染性紅斑（りんご病）
☐	ウィルス性胃腸炎 （ノロウィルス、ロタウィルス、アデノウィルス）
☐	ヘルパンギーナ
☐	R S ウィルス感染症
☐	帯状疱疹
☐	突発性発疹
☐	ヒトメタニューモウイルス
☐	単純ヘルペスウイルス感染症
☐	サイトメガロウイルス感染症

（医療機関名） _____（ 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 _____ 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、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。