登園届（保護者記入）

カナダこども園　園長殿

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日　生

（病名）　　該当疾患に☑をお願いします。

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑（りんご病）
	ウイルス性胃腸炎（ノロ、ロタ、アデノ等）
	ヘルパンギーナ
	ＲＳウイルス感染症
	帯状疱しん
	突発性発疹
	アタマジラミ症
	インフルエンザ（　　型）
	新型コロナウイルス感染症
	とびひ（伝染性膿痂疹）

（医療機関名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　年　　月　　日受診）

において症状が回復し、集団生活に支障がない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生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**「健康だより特別号」の登園のめやす**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いたします。