

# 登園届 (保護者記入)

認定こども園 長畑幼稚園長 様

組名 \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)	登園のめやす
溶連菌感染症	抗菌薬服用後24～48時間経過していること
手足口病	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
伝染性紅斑	全身状態が良いこと
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)	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること
ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
RSウイルス感染症	呼吸器症状が喪失し、全身状態が良いこと
帯状疱疹	すべての発しんが痂痂(かさぶた)化していること
突発性発しん	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと

(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 \_\_\_\_\_ (印)

## ※保護者のみなさまへ

上記の感染症につきましては、医師が完治したと認めてから、記入及び提出をお願い致します。尚、提出の際はこの書式をコピーしてお使いください。無くなった場合は園にありますので、お申し出下さい。(ホームページからもダウンロードできます) 上記以外の病気につきましては、医師の意見書(裏面の書式)をとり提出してください。