

登園届（保護者記入）

（認）東部文化幼稚園

クラス名

園児名

年 月 日生

（病名） （該当疾患にチェック✓をお願い致します）

出席停止期間が決められているもの

かかりやすい感染症

麻疹（はしか）
インフルエンザ
風疹
水痘（水ぼうそう）
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
結核
咽頭結膜熱（プール熱）
流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎 （O157・O26・O111等）
新型コロナウイルス感染症
髄膜炎菌性髄膜炎

溶連菌感染症
マイコプラズマ感染症
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・アデノウイルス等）
ヘルパンギーナ
RSウイルス感染症
ヒトメタニューモウイルス感染症
帯状疱疹
突発性発疹

（医療機関名）

（ 年 月 日受診）

上記において、病状が回復し、集団生活に支障がない状態と医師により判断
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**

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はもちろん、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう努めていきます。

園児がかかりやすかったり注意が必要な上記の感染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけの医師の診断に従い、登園届の提出をお願いします。なお、園での集団生活が無理なくできる状態に回復してからの登園になるよう、ご配慮ください。