

登 園 届（保護者記入）

幼保連携型認定こども園
ちゃいるどスクール 園長殿

園児 組 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（ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等）
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	带状疱疹しん
	突発性発しん
	※ ヒトメタニューモウイルス感染症

（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

保護者氏名

※保護者の皆さまへ

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、登園のめあすを参考に、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。