

# 登 園 届 (保護者記入)

阪手こども園 園長 殿

組

園児名

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

|  |                                                     |
|--|-----------------------------------------------------|
|  | インフルエンザ ( A ・ B )<br>【発症日： 月 日】 【解熱日： 月 日】          |
|  | 新型コロナウイルス感染症<br>【発症日： 月 日】 【解熱日： 月 日】               |
|  | 溶連菌感染症                                              |
|  | マイコプラズマ肺炎                                           |
|  | 手足口病                                                |
|  | 伝染性紅斑                                               |
|  | ウイルス性胃腸炎<br>(ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス、サポウイルス、エンテロウイルス) |
|  | ヘルパンギーナ                                             |
|  | R S 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                                               |
|  | アデノウイルスによる呼吸器疾患                                     |

年 月 日、医療機関「 」を受診し、  
上記の診断を受けました。  
感染症一覧の登園目安に基づき、登園可能と判断しましたので、  
年 月 日より登園いたします。

保護者名

## ※保護者の皆さまへ

保育園は、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、登園の目安を参考に、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。