登　園　届（保護者記入）

学校法人 唐津学園　認定こども園

すみれ幼稚園 園長殿

園児氏名

　　　　　 　　　　　 　　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） |
|  | へルパンギーナ |
|  | RSウイルス感染症 |
|  | 帯状疱疹 |
|  | 突発性発しん |
|  |  |

（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

※保護者の皆様へ

　　　　本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します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 園長印 | 教頭印 | 看護師印 | 主任印 | 主任印 | 担任印 |
|  |  |  |  |  |  |