

## 登園届

鈴蘭台北町こども園 園長 様	
組	児童名
病 名	
{	}
年 月 日	医療機関名「
	」に
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	
登園いたします。	
年 月 日	
保護者名	印

《医師の診断を受け、保護者記入の**登園届**を求める感染症》

溶連菌感染症・RSウイルス感染症・手足口病  
 伝染性紅斑(リンゴ病)  
 帯状疱疹・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・突発性発疹・マイコプラズマ肺炎

※咽頭結膜炎・流行性角結膜炎はアデノウイルスの一種ですが、  
 医師の意見書が必要です。