

登園届

幼保連携型認定こども園 山のまち 園長 様

組 児童名

病 名

〔

〕

年 月 日 医療機関名「 」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。