学校法人　若葉の森　若葉こども園

登　園　届（保護者記入）

園長殿

クラス　　組

園児名

生年月日　　年　　月　　日

※○印をつけて下さい。

	麻しん（はしか）		溶連菌感染症
	インフルエンザ		マイコプラズマ肺炎
	新型コロナウイルス感染症		手足口病
	風しん		伝染性紅斑（りんご病）
	水痘（水ぼうそう）		ウイルス性胃腸炎 （ノロウイルス、ロタウイルス）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ、ムンプス）		ヘルパンギーナ
	結核		RS ウイルス感染症
	咽頭結膜炎（プール熱）		帯状疱しん
	流行性角結膜炎		突発性発しん
	百日咳		
	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111 等）		
	急性出血性結膜炎		
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）		

（医療機関名）　　（令和　　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
令和　　年　　月　　日より登園します。

令和　　年　　月　　日

保護者名

※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。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとり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、こども園のしおりを参考に、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。