

登園届(保護者記入)

認定こども園ぶつこう幼稚園 殿

園児名 _____

生年月日 _____

(該当疾患にVをお願いします)

溶連菌感染症
ウイルス性肝炎(A・B・C型)
感染性胃腸炎(ノロ・ロタなど)
ヘルパンギーナ
マイコプラズマ感染症
伝染性紅斑(りんご病)
手足口病
頭シラミ
水いぼ(伝染性軟属腫)
とびひ(伝染性膿痂疹)
突発性発疹
RSウイルス

(医療機関名) _____ において症状が回復し、

集団生活に支障がないと判断されましたので _____ 年 _____ 月 _____ 日より

登園致します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

意見書(医師記入)

認定こども園ぶつこう幼稚園 殿

園児名 _____

生年月日 _____

(該当疾患にVをお願いします)

新型コロナウイルス感染症
インフルエンザ
百日咳
麻疹(はしか)
風疹(三日はしか)
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
水痘(みずぼうそう)
咽頭結膜炎(プール熱・アデノウイルス感染症)
結核
髄膜炎菌性髄膜炎
コレラ・細菌性赤痢・腸チフス・パラチフス
腸管性大腸菌感染症(O157)
流行性角結膜炎
急性出血性結膜炎

(_____ 年 _____ 月 _____ 日 発症)

症状も回復し、集団生活に支障がない状態となりました。

_____ 年 _____ 月 _____ 日から登園可能と判断します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医師名 _____