

感染症にかかった時のお願い

お子さまが[別紙3]「感染症の一覧表」のような感染症にかかった場合は、他のお子さまに感染する恐れがありますので、速やかに医師の診断を受け家庭で保育してください。

尚、登園にあたっては、「感染症の一覧表」にしたがい、下記の登園届を受診時に持参して医療機関のゴム印等を押してもらい、あるいは各医療機関で登園届を作成してもらい受診した証明として、必ず提出して頂きますようお願いいたします。

----- ✕きりとり✕ -----

登 園 届

かみふさこども園園長殿

児童名：_____

病 名：インフルエンザ、百日咳、麻しん、風しん、
おたふくかぜ、みずぼうそう、出血性結膜炎
アデノウイルス感染症（咽頭結膜熱、流行性角結膜炎）
腸管出血性大腸菌感染症
溶連菌感染症、手足口病、ヘルパンギーナ、伝染性紅斑、
マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症（ ）、
RSウイルス感染症、带状疱疹、突発性発しん
その他 []

欠席期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 月 _____ 日 まで

医療機関名：※ゴム印等

病状が回復し、[] において、

集団生活に支障がない状態と判断されたので、 _____ 月 _____ 日から

登園します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

署名又は記名押印