

登園届(令和5年11月～)

<医療機関を受診し、保護者が記入して、職員室へご提出ください>

横大路こども園

組 園児氏名

<病名> (該当疾患に☑をお願いします)

<input type="checkbox"/>	麻疹(はしか)
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス
<input type="checkbox"/>	風疹
<input type="checkbox"/>	水痘(みずぼうそう)
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱(プール熱)
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎(はやり目)
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症
<input type="checkbox"/>	その他()

欠席期間： 年 月 日～ 月 日まで

〔医療機関名〕 _____ (月 日受診)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たので、 月 日より登園します。

_____年 月 日

保護者氏名(自署) _____

*医療機関へ連絡をさせていただく場合があります。

*各疾患の登園のめやすは入園のしおりに記載しておりますので、ご確認ください。

*感染拡大防止のため、登園のめやすを参考に、医師の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。