

【保護者の皆様へ】

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、一人一人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、当園の目安を参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入および提出をお願いします。

下記、医師の判断のもと保護者が記入

登園届

学校法人 頭陀寺学園 宛

組 氏名

該当疾患に☑を記入

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑(りんご病)
	ウイルス性胃腸炎
	(ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹
	その他

受診日 年 月 日

医療機関名

医師の具体的
診断内容

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

年 月 日 より登園いたします。

年 月 日

保護者名