

登園届（保護者記入）

河内長野市立千代田台こども園宛

入園児童氏名

年 月 日生

（病名） （該当疾患に☑をお願いします）

	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）
	感染性（ウイルス性・細菌性）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
	季節性インフルエンザ
	新型コロナウイルス感染症
	アデノウイルス感染症 （咽頭結膜熱（プール熱）・流行性角結膜炎 以外）

（医療機関名）

（ 年 月 日受診）において病状が回復し、集団生活に支障がない
状態と判断されましたので 年 月 日より登園いたします。

年 月 日

保護者氏名

*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、登園の目安を参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。