【　登　園　届　】

認定こども園オリーブの木　園長

クラス・ 園児名

該当する疾患名に✓をお願いします。インフルエンザは該当する型に〇を付けてください。

	インフルエンザ〔A型・B型・その他〕 受診日　　年　　月　　日 解熱日　　年　　月　　日		溶連菌感染症
	麻しん（はしか）		マイコプラズマ肺炎
	風しん		RSウイルス感染症
	水痘（水ぼうそう）		手足口病
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		ヘルパンギーナ
	百日咳		帯状疱しん
	結核		突発性発しん
	咽頭結膜熱（アデノウイルス、プール熱）		伝染性紅斑（りんご病）
	流行性角結膜炎（はやり目）		胃腸炎 (お腹の風邪、ノロ・ロタウイルス、 続く下痢嘔吐など)
	急性出血性結膜炎		その他）
	腸管出血性大腸菌感染症(0157、026、0111など)		
	髄膜炎菌性髄膜炎		その他）

(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　日から登園いたします。

＿＿＿＿月　　日　保護者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　保護者のみなさまへ

乳幼児が長時間の集団生活を送る保育施設では、感染症の集団発症や流行をできるだけ予防

することで、子どもたちがのびのびと時間を過ごすことができます。「登園停止の疾患」や「登園のめやす」については「園のしおり」を参考に、そして医師の判断に従い、登園届の提出をよろしくお願い致します。

(園側記載欄)下記の理由により登園の再開を許可しました。

許可理由：１．回復　２．その他

年　　月　　日　園長名または押印