

登園届【保護者記入】

学校法人佐賀学園 神野こども園 園長様

園児氏名

病名（該当疾患に☑をお願いします。）

麻しん（はしか）	溶連菌感染症
インフルエンザ	マイコプラズマ肺炎
新型コロナウイルス感染症	手足口病
風しん	伝染性紅斑（りんご病）
水痘（水ぼうそう）	嘔吐下痢症（ウイルス性胃腸炎：ノロ、ロタ、アデノウイルス等）
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	
咽頭結膜熱（プール熱）	ヘルパンギーナ
流行性角結膜炎（はやり目）	RS ウイルス感染症
急性出血性結膜炎	帯状疱疹
百日咳	突発性発疹
腸管出血性大腸菌感染症（O157 等）	他の病気の場合は病名をご記入ください。
髄膜炎菌性髄膜炎	
結核	

発病 令和 年 月 日

受診日 令和 年 月 日

医療機関「[東京大学医学部附属病院](#)」において、症状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名 _____ 印 _____

※ 保護者の皆様へ

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、登園のめやすを参考に、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。「登園のめやす」は、資料「感染症一覧」に掲載しています。

- ③ お子様に症状が表れたとき ⇒ ②早めに病院受診をし、受診結果を園へ電話連絡ください。
- ③医師による登園許可が出た後、保護者記入による上記「登園届」の提出で登園できます。