学校法人金子学園
認定こども園まこと幼稚園長殿

登園届（保護者記入）

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（病名）該当疾患にチェック☑をお願いします。

	腸管出血性大腸菌感染症（Ｏ１５７、Ｏ２６、Ｏ１１１等）
	流行性結膜炎
	急性出血性結膜炎
	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	ヘルパンギーナ
	RS ウィルス感染症
	感染症胃腸炎
	ウィルス性胃腸炎（ノロ・ロタ・アデノウィルス）
	伝染性紅斑（りんご病）
	伝染性膿か疹（とびひ）

（医療機関名）　　（　　年　　月　　日受診）において上記と診断されましたが、その後、概要の【感染症について】の状態となり、集団生活に支障がないと判断しましたので、　　年　　月　　日より登園いたします。

年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※保護者の皆様へ

上記の感染症については、概要の【感染症について】を参考に記入し、施設への提出をお願いします。

「教育・保育施設」は集団生活を営む場であり、感染症が発生した場合には、大きな影響を及ぼします。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことはもちろん、子どもたちが一日快適に生活できることが大切です。「教育・保育施設」での集団生活に適応できる状態に回復してから登園するようご配慮ください。