

# 登園届

伊勢田こども園

児童名

(病名) (該当疾患にチェックをお願いします)

	麻しん（はしか）		突発性発疹
	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）		ヘルパンギーナ
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		RS ウイルス感染症
	結核		帯状疱疹
	百日咳		ヒトメタニューモウイルス
	急性出血性結膜炎		ウイルス性胃腸炎 （ノロウイルス、ロタウイルス等）
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）		
	アデノウイルス感染症 （咽頭結膜熱・流行性角結膜炎）		溶連菌感染症 〔 夏季の場合のみ下記の記入をお願いします。 〕 プールの入水 可 ・ 否 月 日～可能
	腸管出血性大腸菌感染症 （O157、O26、O111 等）		
			その他（ ）

欠席期間 年 月 日から 月 日まで

病状が回復し 医療機関名 において

(医療機関のゴム印などにてご記入下さい。)

集団生活に支障がない状態と判断されたので 月 日から登園します。

年 月 日 保護者名