

# 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	ヒトメタニユーモウイルス
急性出血性結膜炎	ウイルス性胃腸炎
侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）	（ノロウイルス、ロタウイルス等）
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