

# 登園(所)届(保護者記入)

保育所(園)施設長殿  
幼稚園施設長殿

氏名

( 年 月 日生)

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

	手足口病
	ヘルパンギーナ

(医療機関名)

\_\_\_\_\_ ( 月 日受診) において上記と診断されました。  
発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれるようになりましたので、  
\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園(所)いたします。

令和 年 月 日

保護者名

※保護者の皆さまへ

保育所(園)・幼稚園は、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、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園(所)届の記入及び提出をお願いします。