

# 登園（所）届（保護者記入）

保育所（園）施設長 殿

幼稚園施設長 殿

認定こども園施設長 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・認定こども園は、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、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。