

園長	副園長	主任	担任

感染症届出書（保護者記入）

認定こども園 砥用音楽幼稚園

組 園児名

年 月 日 生

疾患名	集団生活に望ましい状態 (登園の際の参考にしてください)
1 手足口病	発熱がなく、食事が食べられる
2 ヘルパンギーナ	発熱がなく、食事が食べられる
3 伝染性紅斑（りんご病）	発疹のみで全身状態が良い
4 伝染性膿痂疹（とびひ）	治療を受け、改善傾向にある (全ての発疹がかさぶたになっている)
5 突発性発疹症	熱が下がり発疹が出て全身状態が良い
6 流行性嘔吐下痢症	下痢・嘔吐から改善し、全身状態が良い
7 その他 ()	

※感染症の名称は医師の診断名と違う場合があります。

園長 殿

令和 年 月 日 に 病院（医院）にて

上記疾患の診断を受けました。

症状が回復し医師の許可ができましたので、令和 年 月 日より登園いたします。

保護者氏名

印