

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

（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、
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

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