

登園届 (保護者記入)

学校法人三輪学園 みわ幼稚園園長 様

組 氏名

令和 年 月 日、医療機関において次の感染症 (○印) の診断を受けました。

1. インフルエンザ (型)

・発症日 月 日 ※発症後5日

・解熱日 月 日 ※解熱後3日を経過するまで出席停止

2. 新型コロナウイルス感染症

・発症日 月 日 ※発症後5日

・解熱日 月 日 ※症状軽快の後1日を経過するまで出席停止

・【無症状者】検体採取日を0日として5日を経過するまで

3. 百日咳

12. 流行性角結膜炎

4. 麻疹 (はしか)

13. 急性出血性結膜炎

5. 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)

14. 溶連菌感染症

6. 風疹 (三日ばしか)

15. ウイルス性肝炎

7. 水痘 (水ぼうそう)

16. 手足口病

8. 咽頭結膜熱 (プール熱)

17. ヘルパンギーナ

9. 結核

18. マイコプラズマ感染症

10. 髄膜炎菌性髄膜炎

19. 感染性胃腸炎

11. 腸管出血性大腸菌感染症

20. その他()

受診した医療機関名

医師の判断により、

月

日から登園させますので連絡します。

令和 年 月 日

保護者氏名
