

(ふたばこども園 様式)

発熱及び咳、鼻水など、風邪の症状がみられた場合の
登園届 (保護者記入用)
※病院未受診・未診断の方対象

登園の際には、下記の登園届の提出をお願いいたします。

登園の目安

- ①発熱・・・・・・・・解熱剤を使わず、24時間37.4℃以下である。
通常通りの量の食事ができる。
- ②咳・・・・・・・・日中、咳をしなくなった。
通常通りの量の食事ができる。
- ③鼻水・・・・・・・・粘りのある黄色の鼻水・緑色の鼻水は出ていない。
水様性の鼻水も少量になった。
- ④嘔吐・下痢・・・・通常通りの量の食事ができ、24時間嘔吐をしない。
通常通りの量の食事ができ、正常な便が確認できた。

登 園 届 (保護者記入)

ふたばこども園園長様

園児名 _____

対象となる症状に○をつけてください

- ・発熱 (期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで)
- ・咳 (期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで)
- ・鼻水 (期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで)
- ・その他 → ()
(期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで)

登園の目安の症状まで回復し、集団生活に支障がないので、登園します。

令和 年 月 日

保護者名 _____

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はもちろん、一人一人の子どもが一日快適に生活できることが大切です。ご理解とご協力をよろしくお願ひします。