

保育園・幼稚園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぎ、子ども達が一日快適に生活できるよう環境を整えることが大切です。かかりつけの医師の診断に基づき、「アデノウイルス登園許可願い」を保護者にご記入頂き、提出をお願いいたします。なお、幼稚園・保育園での集団生活に適応できる状態に回復してから登園するようお願い致します。

〈保護者記入用〉

アデノウイルス登園許可願い（保護者記入）

幼保連携型認定こども園 みのり幼稚園 園長殿

クラス名 _____

園児氏名 _____

生年月日 _____

令和 年 月 日 医療機関名「 _____ 」において
病名 アデノウイルス と診断されました。

令和 年 月 日 現在、下記のとおり
「主な症状が消え2日」を経過しましたので
登園の許可をお願いいたします。

保護者名 _____ 印またはサイン _____

新設日：令和6年4月