

<登園届(保護者記入)>

登園届(保護者記入)

\_\_\_\_\_ 保育園長 殿

入所児童氏名 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

(病名) (該当疾患に☑をおねがいます)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	突発性発しん
<input type="checkbox"/>	

(医療機関名) \_\_\_\_\_ ( 年 月 日受診)において  
症状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので 年 月 日  
より登園いたします。

\_\_\_\_\_ 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_

※ 保護者の皆さまへ

保育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で、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。