

登園届

(保護者記入)

園長殿

児童氏名

年 月 日生

該当疾患に☑をお願いします

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑 (りんご病)
	ウィルス性胃腸炎 (ノロウィルス、ロタウィルス、アデノウィルス等)
	ヘルパンギーナ
	RSウィルス感染症
	帯状ほうしん
	突発性発疹

医院名： (年 月 日に受診)

において症状も回復し、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

保護者の皆様へ

保育所は、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に心がけております。上記の感染症については、登園の目安を参考に、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。