

<登園届(保護者記入)>

登園届(保護者記入)

まことよどがわ保育園施設長 様

園児名

年 月 日 生

(病名) (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)
	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス・ロタウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	R S ウィルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹
	ヒトメタニューモウイルス感染症
	その他 ( )

(医療機関名) \_\_\_\_\_ ( 年 月 日受診)において病状が回復し、  
集団生活に支障がない状態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

保護者氏名

※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いたします。

まことよどがわ保育園