

< 登園届(保護者記入) >

登園届(保護者記入)

すこやか保育園施設長殿

入所児童名

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 |
| | RSウイルス感染症 |
| | 带状疱疹しん |
| | 突発性発しん |

(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

保護者名

印

※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、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。