

登園届(保護者記入)

保育園園長 殿

組 園児氏名

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<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"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	ヒトメタニューモウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	単純ヘルペスウイルス感染症(ヘルペス性歯肉口内炎)
<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂疹(とびひ)

医療機関名

(年 月 日受診)に

おいて、該当の疾患と診断されました。その後、症状も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 日から登園いたします。

年 月 日

保護者名

*保護者の皆さまへ

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、一人ひとりのこ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(裏面に記載)を参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入および提出をお願いします。