

登園届（保護者記入）

園児名：_____

生年月日：_____年 _____月 _____日

（病名）（該当疾患に☑をおねがいします）

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ感染症
<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"/>	ヒトメタニューモウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	その他（ _____ ）

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診断されましたので、

_____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。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、子ども達が一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、入園のしおりに記載されている登園の基準等を参考に、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。