

登園届(保護者記入)

つばさ保育園園長 殿

園児氏名 _____
_____ 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(リンゴ病)
	ウイルス性胃腸炎(ノロ、ロタ、アデノウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	突発性発疹

(医療機関名) (_____ 年 _____ 月 _____ 日受診)において
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
より登園いたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

※ 保護者の皆様へ

保育園は乳幼児が集団で長時間を共にする場です。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。