

登園届（保護者記入）

園児名 _____

生年月日 _____ 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
	ヘルパンギーナ
	手足口病
	伝染性紅斑（りんご病）
	突発性発疹
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	ヒトメタニューモウイルス感染症

（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 _____

※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。