

登園届（保護者記入）

かな保育園園長 殿

入所児童名 _____

_____年 _____月 _____日生

（病名） （該当疾患に☑をお願いします。）

<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"/>	伝染性赤斑(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"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<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
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、一人一人の子どもが1日快適に生活できるよう、上記の感染症については、登園の目安を参考に、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。