

登園届 (保護者記入)

陽だまりの丘保育園 園長 殿

入所児童氏名

平成・令和 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(エンテロウイルス)
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (<input type="checkbox"/> ノロウイルス、 <input type="checkbox"/> ロタウイルス、 <input type="checkbox"/> アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ(エンテロウイルス)
<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

(医療機関名)

(令和 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、令和 年 月 日より登園いたします。

令和 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。