

## 登園届（保護者記入）

長岡保育園 園長 殿

児童名（ 組）

生年月日 年 月 日

（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(りんご病)                          |
|  | ウイルス性胃腸炎<br>(ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等) |
|  | ヘルパンギーナ                              |
|  | RS ウィルス感染症                           |
|  | 帯状疱疹                                 |
|  | 突発性発疹                                |

（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

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。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、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。