

登園届(保護者記入)

保育園 園長 殿

入所児童氏名

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

※伝染性膿痂疹(とびひ)と診断された場合、登園届は必要ありません。
その場合は必ず患部をガーゼなどで覆ってきてください。

(医療機関名) _____ (年 月 日受診)において
症状が回復し、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 _____ (印)

※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。感染症の集団での発症や流行を
できるだけ防ぐことで、おこさんが一日快適に生活できるよう、上記の感染症につきましては、
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致します。