

〈登園届（保護者記入）〉

登園届（保護者記入）

藤崎台保育園園長 殿

入所児童氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

（病名） （該当疾患に☑をおねがいます。）

<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"/>	伝染性紅斑（リンゴ病）
<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"/>	突発性発疹症

（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

保育園へ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。