

<登園届(保護者記入)>

登園届 (保護者記入)

上大岡ゆう保育園施設長殿

入所児童名

H・R

生年月日 年 月 日

(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"/>	伝染性紅斑(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"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発しん

(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

保護者氏名

※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。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、ひとりひとり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(裏面)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。