

登園届(保護者記入)

もりの香保育園 津高園 施設長殿

児童氏名 : _____
生年月日 : _____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
<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)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹

(医療機関名)

_____年 _____月 _____日

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 _____ 印

(自署の場合は押印不要)

❖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。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとりの子どもが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。