

# 登園届(保護者記入)

明德釜利谷保育園 施設長殿

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)
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	带状疱疹しん
	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しましたので 年 月 日より登園いたします。

年 月 日

保護者名

## ●保護者の皆さまへ

保育所は、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、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。