

登園届（保護者の方記入）

かけがわのぞみ保育園長 様

クラス

園児名

該当する疾患に○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、ロタウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹

医療機関名 _____ (令和 年 月 日受診) において
上記の疾患を診断されましたが、症状が治まり、普段の食事がとれ、
全身状態が改善し、集団生活に支障がない状態となりました。
令和 年 月 日より登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名

*保護者の皆さまへ

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活をする場です。
感染症の集団での発生や流行をできるだけ防ぐことで、子ども達が一日
を快適に過ごすことができるようになります。
上記の感染症については、登園のめやすを参考に保護者の方が記入し、
提出して頂くようお願いしています。