



登園届（保護者記入）

東部保育園園長 殿

園児氏名 _____
_____ 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"/>	マイコプラズマ感染症
<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"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	突発性発しん症

医療機関名 _____（ 年 月 日受診）においてにおいて
病状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので、
_____ 年 _____ 月 _____ 日から登園します。

_____ 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

※保護者の皆様へ※

当園は、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。