

登園届（保護者記入）

南総持寺保育園殿

入園児童名 _____

生年月日 _____ 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、ロタ、アデノウイルス等）
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹
	伝染性膿痂疹（とびひ）
	その他 （ _____ ）

（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、登園届けの記入及び提出をお願いします。