

登園届 (保護者記入)

氷室 保育所施設長 殿

入所児童名 _____

_____ 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)
	ウィルス性胃腸炎 (ノロウィルス, ロタウィルス, アデノウィルス等)
	ヘルパンギーナ
	R S ウィルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹

(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。