

★こちらをコピーしてご使用ください。

切り取り線

登園届（保護者記入）

こどもの園 純真 施設長殿

クラス ぐみ 園児名

（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(リンゴ病)
	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
	突発性発しん

（医療機関名） _____ 年 月 日 受診において
症状が回復し、集団生活に支障がない状態と診断されましたので 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

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、一人ひとりの子どもが1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。