

登園届 【保護者記入】

三愛保育園園長 殿

園児名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病名 (当該疾患に☑をお願いします)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症	<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎	<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	手足口病	<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病)	<input type="checkbox"/>	はしか (麻疹)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ、アデノウイルス)	<input type="checkbox"/>	おたふくかぜ (流行性耳下腺炎)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ	<input type="checkbox"/>	三日はしか (風疹)
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症	<input type="checkbox"/>	水ぼうそう (水痘)
<input type="checkbox"/>	ヒトメタニューモウイルス	<input type="checkbox"/>	プール熱 (咽頭結膜炎)
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹	<input type="checkbox"/>	流行性結膜炎
<input type="checkbox"/>	とびひ	<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	突発性発しん	<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症 (O157 など)
<input type="checkbox"/>	その他 (病名 : _____)		

(医療機関名) _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日受診)において

上記の病気と診断されました。症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりましたので、

_____ 年 _____ 月 _____ 日 から登園いたします。

_____ 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に、上記の感染症については、登園の目安を参考に、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。