

登 園 届 (保護者記入)

春日保育園施設長 殿

入所児童氏名

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)
☐	ウィルス胃腸炎 (感染性胃腸炎) (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
☐	RSウィルス感染症
☐	带状疱疹 (ヘルペス)
☐	突発性発疹
☐	ヒトメタニューモウィルス感染症

(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判断されましたので 年 月 にちより
登園いたします。

年 月 日

保護者名 _____

※保護者の皆様へ

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。