

登 園 届 (保護者記入)

三恵保育園 園長様

組 園児名

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(リンゴ病)
☐	ウイルス性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス、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

(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 _____

※保護者の方へ

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出来るだけ防ぐことで、ひとり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、当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。

※但し、食事が摂れなかったり、機嫌が悪い等いつもと違う場合は自宅療養してください。