

登園届（保護者記入）

にこまるえん白石 園長 殿

入所児童名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

（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 |
| | りんご病 |
| | 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 |
| | 突発性発しん |

医療機構名： _____ 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
より登園致します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名： _____

保護者の皆様へ

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できるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日を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致します。