

登園届（保護者記入）

さくらの木保育園施設長 殿

在園園児氏名 _____
_____ 年 _____ 月 _____ 日生

（病名） （該当疾患に口をお願いします）

| | |
|--|----------------------|
| | 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） |
| | 胃腸炎（ウィルス性・感冒性・嘔吐下痢症） |
| | ヘルパンギーナ |
| | RS ウィルス感染症 |
| | 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 _____ 印またはサイン _____

※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出来るだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、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、登園の記入および提出をお願いします。なお、保育園での集団生活に適應できる状態に回復してから登園するよう、ご配慮ください。

