

登園届 (保護者記入)

もみじ保育園 様

園児氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(病名) (該当疾患に□をお願いします)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (リンゴ病)
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RS ウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	带状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	その他 (病名: _____)

上記疾患と診断されましたが、(医療機関名)「 _____ 」

(_____ 年 _____ 月 _____ 日受診)において、病状が回復し、集団活動に支障がない状態

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

保護者氏名 _____ 印

〈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。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐこと一人一人の子供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、登園届の提出をお願いします。

なお、かかりつけ医には集団に通っていることをお伝えいただき、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。