

登園届

保育園園長殿

入所児童氏名

年 月 日生

(該当疾患☑をお願いします)

<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	突発性発しん
<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂疹 (とびひ)
<input type="checkbox"/>	アタマジラミ (駆除日 年 月 日)

(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 日から登園、致します。

年 月 日

保護者名 _____ ④

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たち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。