

登園届

まゆ保育園施設長 様

クラス _____ 園児名 _____

_____ 年 月 日 生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

<input type="checkbox"/>	はしか	<input type="checkbox"/>	胃腸炎
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症	<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ	<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	風しん	<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	水痘(水ぼうそう)	<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎
<input type="checkbox"/>	アデノウイルス感染症	<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱(プール熱)	<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎	<input type="checkbox"/>	突発性発疹

(医療機関名) _____ (令和 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

令和 年 月 日より登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名 _____ ⑨

*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、登園のめやすを参考にかかりつけ医の判断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。