

登園届(保護者記入)

やまなみこども園ころぼっくる 園長 殿

園児名		年 齢	歳
-----	--	-----	---

病名（該当疾患にチェックをお願いします。）

	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）
	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）
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染
	突発性発しん

（医療機関名）_____（令和 年 月 日受診）において、
症状が回復し、集団生活に支障がない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 _____

※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いたします。