

登園届 (保護者記入)

かねぐすく保育園
園長 大城新 殿

クラス _____ 組

園児名 _____

(病名) (該当疾患に☑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 (リンゴ病)
	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発しん
	インフルエンザ (登園時には体温表の提出も必要となります)

(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 _____

※保護者の皆さまへ

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します。

なお、登園後食事がとれなかったり、きつそうな状態がみられる時には、連絡しお迎えをお願いする場合があります。