

## 登園届

空飛ぶ三輪車・

保育所 施設長 殿

児童名	
生年月日	

病名（該当疾患に□）

	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
	その他( )

上記児童は、(医療機関名) \_\_\_\_\_( 年 月 日受診)において

上記病名と診断されましたが、医師の指導の下、病状が回復し、集団生活に支障がない状態となりましたので、

年 月 日より登園します。

\_\_\_\_\_ 年 月 日 記入

保護者名 \_\_\_\_\_

※保護者の皆さまへ

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します。