

(様式2)

登園届(保護者記入)

なかよし保育園 施設長殿

児童氏名

年 月 日生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	R S ウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	带状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹

(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診断されましたので、
年 月 日より登園いたします。

年 月 日

保護者名

※保護者の皆様へ

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、流行を出来るだけ防ぐことで、一人一人の子どもが1日快適に生活できるよう、上記の感染については、登園の目安を参考に、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致します。