

登園届（保護者記入）

すまいるハート保育園園長 様

児童氏名 _____ (男・女)

(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、ロタウイルス等）
<input type="checkbox"/>	アデノウイルス感染症（胃腸炎） ※流行性角結膜炎（はやり目）は、情報提供書の提出をお願いします。
<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"/>	ヒトメタニューモウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	带状疱疹しん
<input type="checkbox"/>	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 _____

※保護者の皆さまへ

保育園は乳幼児が集団で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、一人一人のこ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
登園届の記入および提出をお願いします。