

(保護者記入)

登 園 届

社会福祉法人相愛会
上馬つきの木保育園 園長殿

(該当疾患に☑をお願いします)

	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、ロタ、アデノ等)
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹
	溶連菌

	麻しん(はしか)
	風しん
	水痘(水ぼうそう)
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
	結核
	咽頭結膜炎(プール熱)
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症(O-157等)
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)
	インフルエンザ
	新型コロナウイルス

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

(医療機関名)

年 月 日受診において登園可能と判断されましたので、
年 月 日より登園します。

年 月 日

保護者 氏名 _____

※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。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとり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登園届の記入をお願いします。子どもの症状が回復し登園基準を医師に伝え、集団生活に支障がないと判断され登園をする際には「登園届」の記入及び提出をお願いします。