

登園届(保護者記入)

聖愛クロス保育園 東粉浜 園長 殿

園児名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生まれ

●病名 (該当疾患に☑を記入してください)

<input type="checkbox"/>	感染性胃腸炎 (
<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	RS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"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	単純ヘルペスウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	そ の 他 ()

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 _____ 日より登園致します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

⑩

※保護者の皆様へ

- ・ 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、一人一人の子どもが安心して安全に快適に生活できるよう、上記の感染症については、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。
- ・ 登園した際に、まだ感染の恐れがあると思われる場合には、再度お休みしていただくか、または登園許可書の提出を求める場合があります。