登園届(保護者記入)

聖愛クロス保育園 住吉 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)

☐	感染性胃腸炎( )
☐	溶連菌感染症
☐	マイコプラズマ肺炎
☐	RSウイルス感染症
☐	ヒトメタニューモウイルス感染症
☐	带状疱疹
☐	単純ヘルペスウイルス感染症
☐	手足口病
☐	伝染性紅斑(りんご病)
☐	ヘルパンギーナ
☐	突発性発疹
☐	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 _____

Ⓜ

※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。