

登園届

(保護者記入)

保育園 施設長殿

令和 年 月 日

園児名

保護者名

病名 (該当疾患に✓を入れてください)

	突発性発しん
	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 (ノロウイルス、ロタウイルス 等)
	ヘルパンギーナ
	RS ウイルス感染症
	アデノウイルス感染症 (咽頭結膜熱、流行性角結膜炎 除く)
	インフルエンザ (発症日 日 解熱日 日)
	新型コロナウイルス感染症 (発症日 日 解熱日 日)

※インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症は本来ならば登園許可書が必要な感染症であり、登園停止期間が定められているため発症日・解熱日を記入ください。

(医療機関名) (令和 年 月 日受診) において

病状が回復し、園生活・集団生活に支障がないと診断されましたので

令和 年 月 日より登園いたします。

※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出来る限り防ぐことで、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および提出をお願いいたします。

受理日： 令和 年 月 日

受理者：