

登園届（保護者記入）

三光保育園 園長 殿

園児氏名

生年月日 H・R

該当疾患に✓をお願いします

	溶連菌感染症
	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、アデノウイルス等）
	ヘルパンギーナ
	R S ウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹

（医療機関名） _____（令和 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

保育施設は、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、医師の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。