

登園届（保護者記入）

稲岡くじら保育園園長 様

園児氏名 _____

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

病名 （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
☐	伝染性紅斑（りんご病）
☐	感染性胃腸炎・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
☐	RS ウイルス感染症
☐	带状疱疹
☐	突発性発疹
☐	しらみ・とびひ
☐	手足口病
☐	新型コロナウイルス感染症
☐	インフルエンザ

（医療機関名） _____ （西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日受診）において
症状が回復し、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
より登園いたします。

保護者名 _____

※保護者の皆様へ

保育園に、乳幼児が集団で長時間生活時間を共にする場です。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、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します。