

登園届 (保護者記入)

初富スマイルキッズ 御中

児童氏名

年 月 日生

病名

	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
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹
	その他 ()

医療機関名

(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診断されましたので、

年 月 日より登園いたします。

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、登園のめやすを参考に、

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。