【保護者記入欄】

# 登 園 届

紫雲保育園　園長　宛

クラス名

児童氏名

下記、該当疾患に〇のご記入をお願いします。

| | |
|---|---|
| | 溶連菌感染症 |
| | マイコプラズマ肺炎 |
| | 手足口病 |
| | 伝染性紅斑（リンゴ病） |
| | ウイルス性胃腸炎（ノロ・ロタ・アデノウイルスなど） |
| | ヘンパンギーナ |
| | RSウイルス感染症 |
| | 帯状疱疹 |
| | 突発性発疹 |
| | その他（　　） |

医療機関：

（　　年　　月　　日受診）

上記医療機関を受診し病状が回復し集団生活に支障がないと判断されましたので

年　　月　　日より登園します。

年　　月　　日

保護者氏名

※保護者の皆様へ

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生や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとり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、かかりつけ医の判断に従い、保護者の方が登園届を記入し、登園時に担任まで提出をお願いします。