

登園届(保護者記入)

夢の子保育園 園長 殿

入園児氏名

年 月 日 生

(病名) (該当疾患にレをお願いします)

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	伝染症紅斑(りんご病)
	ウイルス性胃腸炎 ※ウイルス名()
	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
	手足口病
	ヒトメタニューモウイルス

(医療機関名) (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 年 月 日
より登園いたします。

年 月 日

保護者名

※保護者の皆さまへ

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、登園届の記入及び提出をお願いします。