

登園届（保護者記入）

（該当の施設に☑をお願いします）

<input type="checkbox"/>	栗の子保育園	<input type="checkbox"/>	あすなろ保育園
<input type="checkbox"/>	篠栗保育園	<input type="checkbox"/>	キッズドリーム幼児園
<input type="checkbox"/>	勢門幼児園	<input type="checkbox"/>	和田幼稚園
<input type="checkbox"/>	やまのこ保育園	<input type="checkbox"/>	篠栗どろんこ保育園
		<input type="checkbox"/>	りんごの木

園長 宛

入所児童氏名	
生 年 月 日	令和 年 月 日

【病名】（該当疾患に☑をお願いします）

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑（りんご病）
<input type="checkbox"/>	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）
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	R S ウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	带状疱疹しん
<input type="checkbox"/>	突発性発しん

（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。

令和 年 月 日

保 護 者 名 _____

※保護者の皆さまへ

保育所等は、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。