

# 登園届

ウッズ保育園

園児名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 歳)

(病名) (該当疾患にレ点をお願いします)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	ウイルス性肝炎
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ感染症
<input type="checkbox"/>	感染性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス)
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (リンゴ病)
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	とびひ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症・ヒトメタニューモウイルス
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹 (ヘルペス)

(医療機関名) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日受診)において上記の通り感染症に罹患しましたが集団生活に支障がない状態になりましたので、下記の期日より保育園に登園して差し支えありません。

登園しても良いと認められる月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名

印又はサイン

\*保護者の皆さまへ

保育所は、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。