

## 登園届（保護者記入）

クラス

園児名

年

月

日 生まれ

（病名）（該当疾患に☑をお願い致します）

|                          |                                      |
|--------------------------|--------------------------------------|
| <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<br>(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"/> | RSウイルス感染症                            |
| <input type="checkbox"/> | 突発性発しん                               |
| <input type="checkbox"/> | その他:                                 |

（医療機関名） \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日受診）において  
症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりましたので、 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
より登園致します。

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

保護者名

印

### ※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致します。

キッズアシタバ保育園

キッズユリノキ保育園