

登園届（保護者記入）



ハレルパルク保育園

児童名

年 月 日 生

（病名） （該当疾患に☑をお願いします）

	感染症胃腸炎 （ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等）
	溶連菌感染症
	手足口病
	伝染性紅斑（りんご病）
	ヘルパンギーナ
	マイコプラズマ肺炎
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	アタマジラミ
	伝染性軟属腫（水いぼ）
	伝染性膿痂疹（とびひ）
	突発性発疹

（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と判断されましたので、 年 月 日 より登園致します。

年 月 日

保護者名 _____

※保護者の皆様へ

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、一人一人の子供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。