

登園届（保護者記入）

草津くじら保育園 園長殿

園児氏名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 生

病名 （該当疾患に☑をお願いします）

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	伝染性紅斑（りんご病）
	感染性胃腸炎・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）
	ヘルパンギーナ
	RS ウイルス感染症
	带状疱疹
	突発性発疹
	しらみ・とびひ
	手足口病
	新型コロナウイルス感染症
	インフルエンザ

（医療機関名）_____（ _____ 年 _____ 月 _____ 日受診）において
 症状が回復し、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。

保護者名 _____

※保護者の皆様へ

保育園に、乳幼児が集団で長時間生活時間を共にする場です。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。