

登園届（保護者記入）

梅郷保育園 園長 殿

入所園児氏名 _____

生年月日 年 月 日

病名（該当疾患に□をお願いします）

インフルエンザ	ヘルパンギーナ
咽頭結膜熱（プール熱）	溶連菌感染症
流行性角結膜炎（はやり目）	マイコプラズマ肺炎
突発性発疹	RSウイルス感染症
伝染性紅斑（りんご病）	ウイルス性胃腸炎
手足口病	伝染性膿痂疹（とびひ）
その他（ ）	

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。

感染症の集団での発症や流行を防ぐことで、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。