登　園　届（保護者記入）

なかみち西堀保育園施設長殿

入所児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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
	手足口病
	伝染性紅斑（りんご病）
	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
	帯状疱しん
	突発性発疹

（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。

年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※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出来るだけ防ぐことで、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。