

夏期用

登園届 (保護者記入)

川西こども園 園長殿

組

園児名

(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 |
| | 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、サポウイルス、エンテロウイルス) |
| | ヘルパンギーナ |
| | RSウイルス感染症 |
| | 帯状疱疹 |
| | 突発性発疹 |

【備考】

(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

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。