

## 登園届 (保護者記入)

マミーズランド保育園 園長 殿

児童氏名

平成・令和 年 月 日生

(病名) (該当の疾患に☑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
帯状疱疹
突発性発疹
その他の感染症 (病名 )

(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  
登園いたします。

令和 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。