

登園届（保護者記入）

おやまがおか種まく人保育園 園長 行

園 名 おやまがおか種まく人保育園 児 童 名 _____

疾患名（該当のものに○） 発 症 日 年 月 日

- | | |
|--------------------------------------|----------------|
| 1 マイコプラズマ肺炎 | 5 ヘルパンギーナ |
| 2 手足口病 | 6 RSウイルス感染症 |
| 3 伝染性紅斑（りんご病） | 7 とびひ |
| 4 感染性胃腸炎
(ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等) | 8 インフルエンザ |
| | 9 新型コロナウイルス感染症 |

医 療 機 関 名 _____

受 診 日 年 月 日

医療機関を受診し、上記疾患と診断されましたが、病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。

保 護 者 名 _____ 印

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、一人ひとり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、登園届の記入および提出をお願いします。