

登園届（保護者記入）

みどり保育園 園長 殿

園児氏名

生年月日 平成・令和 年 月 日

該当病名に をお願いします

<input type="checkbox"/>	ウイルス性（感染性）胃腸炎
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	ヒトメタニューモウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症（抗菌薬服用後 24 時間経過）
<input type="checkbox"/>	

医療機関名

受診日 令和 年 月 日において、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、令和 年 月 日より登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名

*保護者の皆様へ

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。

みどり保育園