

登 園 届

保育園名： _____

園長氏名： _____ 殿

園児氏名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

(病名) *該当疾患に✓をお願いします

	新型コロナウイルス
	インフルエンザ
	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
	带状疱疹しん
	突発性発しん
医師の指導： 例）～が可能になれば登園可など	

(医療機関名) _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日受診) において

解熱し、集団生活に支障がない状態（食欲が通常半分以上、下痢 1 日 2 回未満、睡眠に支障が無いなど）
になったら登園可能と指導されました。集団生活に支障がない状態になりましたので、 _____ 月 _____ 日より登園いたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____

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、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の指導に従い、登園を再開する際には、この「登園届」の記入及び提出をお願いします。