

登園届（保護者記入）

船越町めぐみ保育所 園長殿

園児氏名 _____

年 月 日生 _____

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
	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
	R S ウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹
	アデノウイルス感染症

*アデノウイルス感染症の中でも咽頭結膜熱（プール熱）や流行性角結膜炎（はやり目）と診断された場合は、治癒証明書（医師記入）が必要となります。

（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

保護者氏名 _____

※保護者の皆様へ

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。