

■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、下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。登園を再開する際は前日にお電話にてご連絡いただき、登園当日にこの「登園届」を保育所に提出してください。

登園届 (保護者記入)

クルメキッズランド施設長 殿

園児氏名

年 月 日生

■該当疾患に☑をお願いします

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	アデノウイルスからの呼吸器感染症
<input type="checkbox"/>	ウイルス性・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)
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

■現在の状態をご記入ください

(医療機関名) \_\_\_\_\_ を \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に最終受診し、

現在は症状が回復し、集団生活に支障がない状態となりましたので、登園いたします。

登園再開日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者署名

\_\_\_\_\_