

登園届（保護者記入）

社会福祉法人 至愛協会

ゆりのき 保育園 園長殿

入園児童氏名

（病名） （該当疾患に をお願いします）

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	带状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ A 型
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ B 型
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症

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

病状が回復し、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

保護者名 \_\_\_\_\_ 印又はサイン

\* 保護者の皆様へ

感染症の流行をできるだけ防ぐために、上記の感染症については、登園の目安を参考に  
かかりつけの医師の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。