

登園届

保護者記入

園名	太陽の子保育園	園児氏名	
----	---------	------	--

医療機関名	受診日 年 月 日
-------	--------------

診断名（該当疾患に○をお願いします）

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

登園基準に達しましたので 年 月 日より登園いたします。

保護者氏名(署名)

☆登園届は医師の診断を受け、保護者が記入するものです

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。

羽村私立保育園協議会

※この書式は「保育所における感染症対策ガイドライン（こども家庭庁）」をもとに作成しています

登園届

保護者記入

園名	太陽の子保育園	園児氏名	
----	---------	------	--

医療機関名	受診日 年 月 日
-------	--------------

診断名（該当疾患に○をお願いします）

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

登園基準に達しましたので 年 月 日より登園いたします。

保護者氏名(署名)

☆登園届は医師の診断を受け、保護者が記入するものです

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。

羽村私立保育園協議会

※この書式は「保育所における感染症対策ガイドライン（こども家庭庁）」をもとに作成しています