

登園届 (保護者記入)

《2019 年度》

組 園児名 _____

(該当欄に をお願いします。)

	溶連菌
	手足口病
	ヘルパンギーナ
	伝染性紅斑 (りんご病)
	突発性発疹
	咽頭結膜炎 (プール熱)・アデノウイルス
	ヒトメタニューモウイルス
	帯状疱疹
	マイコプラズマ肺炎
	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス・アデノウイルス等)
	※胃腸炎症状 (下痢・嘔吐 等)
	その他 (_____)

①令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日に _____ 症状がみられました。

②(医療機関名) _____ (令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日受診) において上記()と診断されました。

③令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日に症状が回復し、旭保育園の登園基準を満たしたので登園いたします。

④※で未受診の場合…理由 [_____]

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者名 _____ ㊞

※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。感染症の集団での発症や流行を出来るだけ防ぐことで、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(疑いも含む)については、登園基準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。

◎登園前日、又は止むを得ない場合(登園前日が休園日等)は当日の朝8:00以降に、園(担任)に電話連絡をお願い致します。