

旭保育園長殿

登園届 (保護者記入)

組 園児名

※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。感染症の発症を出来るだけ防ぐことで、一人一人の子どもが日々快適に生活できるように配慮しています。
◎登園基準を満たしたら、登園前日に担任のほうへ電話連絡をお願い致します。

(該当欄に [ ] をお願いします。)

Table with 2 columns: Symptom/Condition and Status (Yes/No). Rows include: 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) 受診の有無 (有・無), その他 ( )

令和 年 月 日に 症状がみられました。

(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。

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致します。

※で下痢・軟便症状の場合の普通便の確認 月 日(時間 : )

※で未受診の場合…理由 [ ]

令和 年 月 日 保護者名 ㊞