

登園届（保護者記入）

ニチイキッズ天神保育園 施設長殿

入所児童氏名

年 月 日 生

（病名）（該当疾患に☑をお願いします）

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑（りんご病）
	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）
	ヘルパンギーナ
	R S ウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹
	※その他（ ）

※その他：かかりつけ医より、意見書（医師記入）の項目であっても登園届（保護者記入）で提出するように指示がある場合があります。その際は、本項目を活用ください。

（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

※保護者の皆さまへ

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、「入園案内兼重要事項説明書」に記載の「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。