

登園届（保護者記入） Notification of attendance(Parental entry)

ぽっぽ第一保育園施設長 殿

園児氏名 (Name)

生年月日 (Birthday) 年 月 日生

(病名) (該当疾患にチェックをお願い致します。)

	溶連菌感染症	Streptococcal infection
	マイコプラズマ肺炎	Mycoplasma pneumonia
	手足口病	Hand-foot-and-mouth disease
	伝染性紅斑（りんご病）	Infectious erythema
	ウイルス性胃腸炎	Viral gastroenteritis
	ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等	Norovirus, Rotavirus, Adenovirus
	ヘルパンギーナ	Herpangina
	RSウイルス感染症	RS virus infection
	帯状疱疹	Herpes zoster
	突発性発しん	Roseola

(病院名/The name of the hospital)

(Date of consultation)

(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 (Parent name)

※保護者の皆さまへ

保育園は、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生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、上記の感染症については、かかりつけ医の診断に従い、当園届の記入及び提出をお願いします。