

登 園 届

ゆめの樹保育園おぎくぼ

_____組 氏名_____

_____年 _____月 _____日生

_____月 _____日に医療機関を受診し、下記の診断を受けました。

このため、_____月 _____日から欠席させていましたが、
_____月 _____日に医師より登園の許可が出ましたので、
_____月 _____日から登園させます。

受診した医療機関名：_____

医 師 名 : _____

電 話 番 号 : _____

診 断 名 ※下記疾患名に○印をご記入下さい。

☐	突発性発疹	☐	マイコプラズマ肺炎
☐	手足口病	☐	帯状疱疹
☐	ヘルパンギーナ	☐	RS ウイルス感染症
☐	溶連菌感染症	☐	ヒトメタニューモウイルス感染症
☐	伝染性紅斑（リンゴ病）	☐	その他（ _____ ）

_____年 _____月 _____日

保護者氏名_____印

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はもちろん、

一人一人の子どもが一日快適に生活することが大切です。

上記の感染症については、医師の診断に従い、登園届のご提出をお願い致します。

尚、保育所での集団生活に適應できる状態に回復してから登園するよう、ご配慮ください。