登　園　届(保護者記入)

社会福祉法人くぬぎの会　　どんぐり保育園園長宛

社会福祉法人くぬぎの会どんぐり保育園　2022 年 2 月改正

＿＿＿＿＿＿＿＿組　　園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿年　　月　　日生

（病名）（該当疾患にレ点もしくは〇印をお願いします。）

	麻疹（はしか）
	インフルエンザ
	風疹
	水痘（水ぼうそう）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	結核
	咽頭結膜熱（プール熱）
	流行性角結膜炎（はやり目）
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症（O157,O26,O111 等）
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）
	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
	RS ウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹
	アデノウイルス感染症
	新型コロナウィルス感染症
	その他（　　）

（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と診断を受けましたので、　　年　　月　　日から登園いたします。

年　　月　　日　　保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※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症や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとり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、当園のめやすを参考に、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。