

登園届

阿賀保育園園長殿

氏名

(年 月 日生)

(病名)

(該当疾患に☑をお願いします)

<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ

(医療機関名)

_____ (月 日受診) において上記と診断されました。
発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普通の食事がとれるようになりましたので、
_____ 月 _____ 日より登園(所)いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名

※保護者の皆さまへ

保育所(園)・幼稚園は、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、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園(所)届の記入及び提出をお願いします。