

(様式 1)

## 登園届 (保護者記入)

フロンティアキッズプリスクール 宛

入所児童名 : \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ クラス)

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生

(病名) (該当疾患にレ点をお願いします)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 ( _____ ウィルス)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RS ウィルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	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 \_\_\_\_\_ .

**\* 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事で、一人一人の子供が一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、園のしおり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、登園届けの記入及び提出をお願いいたします。

