

登園許可書 (保護者記入)

くまの子倶楽部三室保育園本館

クラス名： _____

園児名： _____

(病名) (該当疾患に☑をお願いします。)

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ヘルパンギーナ |
| <input type="checkbox"/> | 手足口病 |
| <input type="checkbox"/> | 伝染性紅斑 (りんご病) |
| <input type="checkbox"/> | 溶連菌感染症 |
| <input type="checkbox"/> | ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ、アデノウイルス等) |
| <input type="checkbox"/> | マイコプラズマ肺炎 |
| <input type="checkbox"/> | 突発性発疹 |
| <input type="checkbox"/> | RSウイルス感染症 |
| <input type="checkbox"/> | ヒトメタニューモウイルス感染症 |
| <input type="checkbox"/> | 帯状疱疹 |

(医療機関名) _____ (令和 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

令和 年 月 日より登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名 _____

*保護者の皆さま

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、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園許可書の記入及び提出をお願いします。