

## 登園届 (保護者記入)

社会福祉法人 法水会  
東所沢たんぽぽ駅前保育園 園長 殿

園児名

年 月 日生( 組)

(病名)該当疾患に☑をお願いします

<input type="checkbox"/>	麻疹(はしか)※
<input type="checkbox"/>	風疹
<input type="checkbox"/>	水痘(水ぼうそう)
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜炎(プール熱・アデノウイルス)※
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症(O157、O26、O111等)
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)

※医師より症状の改善が認められ、登園再開の日付や目安が示されれば、医師による完治の確認は必要ありません。

(医療機関名) ( 年 月 日受診)において

上記疾患と診断されました。

病状が回復、入園のしおり「保健のしおり 伝染性疾患について」を確認し、集団生活に支障がない状態と判断しましたので、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

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ご協力ください。

上記の感染症については、子どもの病状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際に、この登園届の記入及び提出をお願いします。