

登園届（保護者記入）

ときわ保育園施設長 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、普段の食事がとれるようになりましたので、

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って、登園届の記入及び提出をお願いします。