

登園許可証明書

小規模保育室
にこにこえん殿

児童氏名:

生年月日:

保護者名:

記入日:令和 年 月 日

(病名) (該当疾患に☑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
<input type="checkbox"/>	(ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹

医療機関名:

受診日: 令和 年 月 日

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、
登園停止措置の解除をお願いします。

令和 年 月 日 より登園いたします。

※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、登園届の記入及び提出をお願いします