登園届

（保護者記入）

保育園　施設長殿

令和　　年　　月　　日

園児名

保護者名

病名（該当疾患に✓を入れてください）

	突発性発しん
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑（りんご病）
	ウイルス性胃腸炎 （ノロウイルス、ロタウイルス　等）
	ヘルパンギーナ
	RS ウイルス感染症
	アデノウイルス感染症（咽頭結膜熱、流行性角結膜炎　除く）
	ヒトメタニューモウイルス感染症

※インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症においては令和８年１１月１６日より
対応が変更のため、所定の書式でご提出ください。

（医療機関名）（令和　　年　　月　　日受診）において
病状が回復し、園生活・集団生活に支障がないと診断されましたので
令和　　年　　月　　日より登園いたします。

※保護者の皆様へ
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
流行を出来る限り防ぐことで、一人ひとりの子どもが一日快適に生活できるよう
上記の感染症については登園の目安を参考に、かかりつけ医の診断に従い
登園届の記入および提出をお願いいたします。

受理日：　令和　　年　　月　　日

受理者：