

登園届（保護者記入）

百合が丘ひまわり保育園 園長殿

病名〔該当疾患に○をお願いします〕

児童氏名 _____

年 月 日

| | |
|--------------------------|-----------------|
| <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"/> | 胃腸炎〔ノロ・ロタ・アデノ等〕 |
| <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 |
| <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス※ |
| <input type="checkbox"/> | その他（ ） |

医療機関名〔 _____ 〕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 登園 致します。

保護者名 _____

※新型コロナウイルスは5類感染症となり意見書のくくりとなりますが、当園では登園届を提出していただいています。

登園届（保護者記入）

百合が丘ひまわり保育園 園長殿

病名〔該当疾患に○をお願いします〕

児童氏名 _____

年 月 日

| | |
|--------------------------|----------------|
| <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〔リンゴ病〕 |
| <input type="checkbox"/> | 胃腸炎〔ノロ・ロタ・アデノ〕 |
| <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 |
| <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス※ |
| <input type="checkbox"/> | その他（ ） |

医療機関名〔 _____ 〕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 登園 致します。

保護者名 _____

※新型コロナウイルスは5類感染症となり意見書のくくりとなりますが、当園では登園届を提出していただいています。