

■ 伝染性の病気の登園届 (コピーしてご使用ください。)

登 園 届

社会福法人春光会
おばやし保育園 園長殿

園児名 _____

上記の者は、(病名) {
インフルエンザ
新型コロナウイルス
はしか(麻疹)
三日はしか(風疹)
水ぼうそう(水痘)
おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)
結核
プール熱(咽頭結膜熱)
流行性角結膜炎
百日咳
腸管出血性大腸菌感染症
急性出血性結膜炎
髄膜炎菌性髄膜炎
} が軽快し、

(上記以外の病名) _____ が軽快し、医師から伝染病の予防上
支障がなく、また集団生活する上でも、支障がないと診察を受けましたので登園いたします。

--- 以下は該当する場合に□にチェックを入れてください。 ---

□ とびひ、水いぼ、結膜炎などの伝染性疾患が軽快し園での集団生活に支障が生じないと判断を受けました。

*本園では水いぼ(注参照)、とびひ、結膜炎のある園児のプールの利用は制限します。

令和 年 月 日

保護者名 _____

診察を受けた病院・医院名 (*): _____

診察を受けた病院・医院の連絡先(電話番号) (*): _____

診察を受けた病院の科名または医師の名前: _____

(*)の記入がないと登園の許可はできません。