

保護者の皆様へ

フレーベル西が丘みらい園

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐためにも、感染症にかかりましたら医療機関で登園の確認をしていただき、登園届の提出をお願い致します。(学校伝染病第3種のみ)

登園前に記載いただき、登園当日に職員へお渡しください。

記載日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

クラス名 \_\_\_\_\_組

名前 \_\_\_\_\_

## 疾患名

<input type="checkbox"/> 溶連菌感染症	<input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/> マイコプラズマ肺炎	<input type="checkbox"/> RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/> 手足口病	<input type="checkbox"/> 带状疱疹
<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症 (O-157 など)	<input type="checkbox"/> 突発性発疹
<input type="checkbox"/> ウイルス性胃腸炎	<input type="checkbox"/> その他 ( _____ )

受診した医療機関 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_