

感染症についてのお願い

集団生活では、ある程度の流行はやむを得ないことではありますが、園では最小限に防がなければならない義務もあります。

下記の感染症に患った場合は「登園許可書」をお薬と同じくお医者さんに書いて戴く事になります。

感染症の場合は、周囲への影響が大きくなりますので、ご協力をお願いいたします。

感 染 症 病 名

- ・ 麻疹 ・ 水痘 ・ 風疹 ・ 流行性耳下腺炎 ・ インフルエンザ
- ・ ヘルパンギーナ（夏カゼ） ・ りんご病 ・ 手足口病
- ・ 流行性結膜炎 ・ 溶連菌感染症 ・ RSウイルス感染症
- ・ ウイルス性胃腸炎（ノロウイルス・ロタウイルス）
- ・ 咽頭結膜炎（プール熱） ・ その他感染症と認められたもの

※尚、保護者の方がインフルエンザ等の感染症にかかっている場合の送迎は、ご遠慮下さい。

----- き --- り --- と --- り --- せ --- ん -----

<登園許可書>

銚子保育園

診断名 _____

組 _____ 名前 _____

上記の児童 月 日より登園を許可致します。

医師名 _____ 印 _____

<登園許可書>

銚子保育園

診断名 _____

組 _____ 名前 _____

上記の児童 月 日より登園を許可致します。

医師名 _____ 印 _____

<登園許可書>

銚子保育園

診断名 _____

組 _____ 名前 _____

上記の児童 月 日より登園を許可致します。

医師名 _____ 印 _____

<登園許可書>

銚子保育園

診断名 _____

組 _____ 名前 _____

上記の児童 月 日より登園を許可致します。

医師名 _____ 印 _____

<登園許可書>

銚子保育園

診断名 _____

組 _____ 名前 _____

上記の児童 月 日より登園を許可致します。

医師名 _____ 印 _____

<登園許可書>

銚子保育園

診断名 _____

組 _____ 名前 _____

上記の児童 月 日より登園を許可致します。

医師名 _____ 印 _____