

様式第2号（第8関係）

登 所 申 出 書

（あて先） _____ 保育所長（室長）

児童名 （ _____ ）

| | | | | |
|------------------------------------|----|----------------------|---|-------------|
| 病 名 (該当する番号 に○印をつけて ください) | 1 | 溶連菌感染症 | 2 | マイコプラズマ肺炎 |
| | 3 | 手足口病 | 4 | 伝染性紅斑（りんご病） |
| | 5 | ウイルス性胃腸炎（ノロ、ロタウイルス等） | | |
| | 6 | ヘルパンギーナ | 7 | RSウイルス感染症 |
| | 8 | 帯状疱疹しん | 9 | 突発性発しん |
| | 10 | 伝染性膿痂疹（とびひ） | | |
| | 11 | その他（細菌性胃腸炎・ _____ 等） | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

（医療機関名） _____ において

症状が回復し、集団生活に支障がないと診断されましたので、登所します。

年 月 日

（保護者名） _____