

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	9	突発性発疹
	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） \_\_\_\_\_