

様式第2号（第8関係）

登 所 申 出 書

（あて先） _____ 保育所長

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（リンゴ病）	
	5 ウイルス性胃腸炎（ノロ、ロタ、アデノウイルス等）		
	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）		

（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） _____