

意見書

（あて先） _____ 保育園長

児童名 （ _____ ）

<p>病名</p> <p>（該当する番号に ○印をつけてくだ さい）</p>	1 麻しん（はしか）	2 インフルエンザ
	3 風しん	4 水痘（水ぼうそう）
	5 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	6 結核
	7 咽頭結膜熱（プール熱）、アデノウイルス感染症	
	8 流行性角結膜炎	
	9 百日咳	
	10 腸管出血性大腸菌感染症（O157・O26・O111等）	
	11 髄膜炎菌性髄膜炎	12 その他（ _____ ）

年 月 日から症状が回復し、集団生活に支障がない状態になったので
登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____ (印)

登園申出書

(あて先) _____ 保育園長

児童名 (_____)

<p>病名</p> <p>(該当する番号に ○印をつけてくだ さい)</p>	1 溶連菌感染症	2 マイコプラズマ肺炎
	3 手足口病	4 伝染性紅班 (リンゴ病)
	5 ウィルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ 等)	
	6 ヘルパンギーナ	7 RS ウィルス
	8 帯状疱疹	9 突発性発しん
	10 伝染性膿痂疹 (とびひ)	

上記疾患のため 年 月 日から 年 月 日まで

(病院名) _____ において

病状が回復し、集団生活に支障がないと診断されましたので、登園します。

年 月 日

(保護者名) _____ ㊟またはサイン