

登 所 届

保育所長様

組名 _____ 児童名 _____

病名：インフルエンザ 百日咳 麻疹
風疹 おたふくかぜ みずぼうそう
咽頭結膜熱 流行性角結膜炎
その他（ _____ ）

出席停止期間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

病状が回復し、医療機関名： _____ において

集団生活に支障がないと判断されたので、 _____ 年 _____ 月 _____ 日から登所します。

なお、この件に関しまして、対面または書面等で病状等を上記医療機関に
問い合わせることを許可します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ (自署)

※裏面の感染症については、登所の目安を参考に受診医療機関の医師の診断に従い、「登所届」を提出してください。

※感染症の蔓延を防止するため、保育所での集団生活に適応できる状態に回復してから登所するように お願いいたします。（登所の目安は、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。）