

# 登園許可証明書

小鈴幼稚園 園長 殿

氏名 \_\_\_\_\_ 左記の者、平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) から

登園して良い事を証明する。

※かかった疾病名を○で囲んでください

(病名)

インフルエンザ (    型)    感染性胃腸炎 (流行性嘔吐下痢症など)    ノロウイルス

百日咳    急性灰白髄炎    麻疹    風疹    流行性耳下腺炎    水痘    咽頭結膜炎

結核    頭ジラミ    手足口病    りんご病    とびひ    ヘルパンギーナ

溶連菌感染症    流行性結核膜炎    マイコプラズマ感染症    ウイルス性肝炎

咽頭結膜熱    その他のウイルスによる感染症

(その他)

\_\_\_\_\_

登園後の注意事項

\_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 医療機関 \_\_\_\_\_

医 師 \_\_\_\_\_ (印)

※保護者の方がご記入ください

欠席日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )