

登園許可証明書

認定こども園今川幼稚園

クラス_____

園児名_____

病名 (該当する番号に○印をつけて下さい)	1. インフルエンザ	2. 百日咳
	3. 麻疹 (はしか)	4. 風しん
	5. 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	6. 水疱 (水ぼうそう)
	7. 咽頭結膜熱 (プール熱)	8. 結核
	9. 流行性結膜炎	10. 溶連菌感染症
	11. その他 ()	

上記疾患の加療中のところ、治癒致しましたので
平成 年 月 日より登園を認めます。

平成 年 月 日

医療機関名_____

医師名_____ 印

※お手数ですが、ご記入いただきますようよろしくお願い致します。