

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. 麻しん (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
令和 年 月 日より登園を認めます。

令和 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。
(裏へ)

下記の感染症についても、登園許可証明書が必要になります。

表面11. その他にご記入いただきますようよろしくお願いいたします。

病名	<ul style="list-style-type: none">・腸管出血性大腸菌感染症（O-157など） ・流行性角結膜炎（はやり目） ・急性出血性結膜炎 ・コレラ ・腸チフス ・パラチフス ・細菌性赤痢 ・その他の感染症（とびひ・頭じらみ・手足口病など）
----	--