

登園許可証明書

組

園児氏名

病名(○をつけて下さい)

麻疹 ・ インフルエンザ A・B ・ 風疹

水痘(水ぼうそう) ・ 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)

結核 ・ 咽頭結膜熱(プール熱)

流行性角結膜炎(はやり目) ・ 百日咳

腸管出血性大腸菌感染症(O-157など)

____月 ____日から症状も回復し、
集団生活に支障がない状態になったので登園可能であると証明します。

令和 ____年 ____月 ____日

医療機関名

医師

印