

登園許可書

主治医殿

大変お世話になっております。恐れ入りますが、園児の病気が完治しましたら、下記の証明書をご記入下さいますようお願い申し上げます。

認定こども園 東よさみ幼稚園

園児名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ

下記疾病により _____ 月 _____ 日に発症し、加療していましたが、治癒し他児に感染する危険性はないと認め _____ 月 _____ 日より登園を許可します。

病名(該当の病名に○をつけてください。)

インフルエンザ(A型・B型・新型)	新型コロナウイルス	麻疹(はしか)
風疹(三日はしか)	RSウイルス	手足口病
水痘(水ぼうそう)	百日咳	とびひ
流行性耳下腺炎(おたふく風邪)	感染性胃腸炎(ノロ・ロタ)	
溶連菌感染症	流行性結膜炎	
マイコプラズマ感染症	腸管出血性大腸菌感染症(O-157)	
帯状疱疹(ヘルペス)	伝染性紅斑(りんご病)	
咽頭結膜熱(プール熱)含むアデノウイルス感染症		結核
その他(_____)		

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

診察医師名 _____ 印