

登園許可書

園児氏名 _____

病名 (該当する番号に○ 印を付けて下さい)	1. 麻疹 (はしか)	2. インフルエンザ
	3. 風疹	4. 水痘 (水ぼうそう)
	5. 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	6. 結核
	7. 咽頭結膜熱 (プール熱)	8. 流行性角結膜炎
	9. 百日咳	
	10. 腸管出血性大腸菌感染症 (O157・O26・O111等)	
	11. 急性出血性結膜炎	12. 髄膜炎菌性髄膜炎
	13. その他 ()	

年 月 日から症状が回復し、集団生活に支障がない状態になったので
登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____

⑩