

登園許可書

子ども氏名 _____

下記の疾病で平成 年 月 日から療養中のところ現在軽快し、他児への感染のおそれはないと思われるので、平成 年 月 日から登園してよいことを証明します。

記

【病名】

インフルエンザ	A群溶連菌咽頭炎	腸管出血性大腸菌感染症
麻疹	流行性角結膜炎	風疹
ヘルパンギーナ	急性出血性血膜炎	流行性耳下腺炎
水痘	咽頭結膜熱（プール熱）	百日咳
ウイルス性肝炎		

【その他の感染症】

その他（ ）

【登園後の注意事項】

平成 年 月 日

医療機関

医師

印