

登園許可証明書

*保護者が記入のこと

さかえ幼稚園長殿

くみ なまえ

あてはまる疾病に○をつけてください。

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ● インフルエンザ（ 型） ● 麻しん（はしか） ● 風しん（三日はしか） ● 咽頭結膜熱（プール熱） ● 腸管出血性大腸菌感染症 ● 急性出血性結膜炎 ● 細菌性赤痢 ● 流行性結膜炎 ● 流行性角結膜炎（はやり目） ● 溶連菌感染症 ● ヘルパンギーナ ● マイコプラズマ感染症 ● ウイルス性胃腸炎 | <ul style="list-style-type: none"> ● 百日咳 ● 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） ● 水 痘（水ぼうそう） ● 結核 ● パラチフス ● コレラ ● 腸チフス ● 髄膜炎菌性髄膜炎 ● ロタウイルス ● ノロウイルス ● ウイルス性肝炎 ● ウイルス性嘔吐下痢症 ● その他の感染症（ ） |
|---|--|

手足口病・りんご病・とびひは出席停止にはなりません。

診断年月日 年 月 日

医師の診断により上記の疾病において、主要症状が消退し感染の恐れがなくなり、

年 月 日から集団生活が許可されましたので登園します。

保護者氏名

㊞

出席停止期間

年 月 日 より
月 日迄

病院住所・電話

病院名

医師名

※登園の日の朝、担任または通園バス添乗教諭に提出して下さい。