

記入例

登園許可証明書

保護者記入欄

吉田保育園

もも組

氏名

吉田 太郎

下記の感染症に罹患しましたが、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので
登園可能と判断します。

主治医記入欄 (病名：該当に○印をお願いします。)

<input checked="" type="checkbox"/> インフルエンザ (A型・B型)	<input type="checkbox"/> 麻疹 (はしか)	<input type="checkbox"/> 風疹 (三日ばしか)
<input type="checkbox"/> 水痘 (水ぼうそう)	<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	<input type="checkbox"/> 結核
<input type="checkbox"/> 百日咳	<input type="checkbox"/> 咽頭結膜炎 (プール熱)	<input type="checkbox"/> 髄膜炎菌性髄膜炎
<input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 (はやり目)	<input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎	
<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸炎 (O-157、O-26、O-111 など)		

登園してもよいと認められる月日

令和 2年 5月 1日から

登園後の注意事項

令和 2年 4月 30日

医療機関名 よしだこどもクリニック

医師名 山田 太郎

印またはサイン

注意：赤枠内は必ず主治医の先生に記入していただいで下さい。