

登園許可証明書

保護者記入欄

吉田保育園	組	氏名
-------	---	----

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。)

インフルエンザ (A型・B型)	麻疹 (はしか)	風疹 (三日ばしか)
水痘 (水ぼうそう)	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	結核
百日咳	咽頭結膜炎 (プール熱)	髄膜炎菌性髄膜炎
流行性角結膜炎 (はやり目)	急性出血性結膜炎	
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 年 月 日から

登園後の注意事項

{

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印またはサイン