

登園許可書

株式会社 南の太陽
みなみのたいよう保育園 A.S.K 殿

園児名 _____

生年月日 _____年 _____月 _____日生

病名

- 麻疹（はしか）
- インフルエンザ
- 風疹
- 水痘（みずぼうそう）
- 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
- 結核
- 咽頭結膜熱（アデノウイルス）
- 流行性角結膜炎
- 百日咳
- 急性出血性大腸菌感染症（O157, O26, O111 等）
- 急性出血性結膜炎
- 髄膜炎菌性髄膜炎
- その他（ _____ ）

上記の園児は、病気が治癒し、令和 _____年 _____月 _____日より登園しても
差し支えないことを証明します。

令和 _____年 _____月 _____日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印