

# 登園許可書

有限会社 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

1. 麻疹 (はしか)
2. インフルエンザ
3. 風疹
4. 水痘 (みずぼうそう)
5. 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
6. 結核
7. 咽頭結膜熱 (アデノウイルス)
8. 流行性角結膜炎
9. 百日咳
10. 急性出血性大腸菌感染症 (O157, O26, O111 等)
11. 急性出血性結膜炎
12. 髄膜炎菌性髄膜炎
13. その他 ( \_\_\_\_\_ )

【 診断年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 】

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

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ ④