

登園許可書

保護者記入欄

子どものお家 ぞうさん保育園			
園児名		生年月日	平成・令和 年 月 日

病名（医師記入欄 該当するものに○をお願いします）

第二種	インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 結核 髄膜炎菌性髄膜炎
第三種	コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症（O-157等） 腸チフス パラチフス 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎
その他	細気管支炎（RSウイルス感染症等） 感染性胃腸炎（ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等） その他（ ）

上記疾病は { 治癒 ・ 軽快 } したので、保育園に登園して差し支えないと認めます。

診断日 令和 年 月 日

登園しても良いと認められる年月日 令和 年 月 日から

医療機関名

医師名

印

登園後の注意事項など：