

登園許可証明書

*保護者が記入のこと

さかえ幼稚園長殿

くみ なまえ

あてはまる疾病に○をつけてください。	
<ul style="list-style-type: none">インフルエンザ（<input type="checkbox"/> 型）麻しん（はしか）風しん（三日はしか）咽頭結膜熱（プール熱）腸管出血性大腸菌感染症急性出血性結膜炎細菌性赤痢流行性結膜炎流行性角結膜炎（はやり目）溶連菌感染症ヘルパンギーナマイコプラズマ感染症ウイルス性胃腸炎	<ul style="list-style-type: none">百日咳流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）水痘（水ぼうそう）結核パラチフスコレラ腸チフス髄膜炎菌性髄膜炎ロタウイルスノロウイルスウイルス性肝炎ウイルス性嘔吐下痢症その他の感染症（<input type="checkbox"/>）
手足口病・りんご病・とびひは出席停止にはなりません。	
診断年月日 年 月 日	
医師の診断により上記の疾病において、主要症状が消退し感染の恐れがなくなり、 年 月 日から集団生活が許可されましたので登園します。	
保護者氏名 ㊟	
出席停止期間 年 月 日より 月 日迄	病院住所・電話 病院名 医師名

※登園の日の朝、担任または通園バス添乗教諭に提出して下さい。