

登園許可書

あさかたんぽぽ保育園・第二あさかたんぽぽこども園

クラス _____ なまえ _____

上記のもの令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 下記のとおり

診断したことを証明いたします。

○は、かかった病気です。

- | | | | |
|---|-----------------|----|-----------|
| 1 | インフルエンザ | 8 | 流行性角結膜炎 |
| 2 | 百日咳 | 9 | 溶連菌感染症 |
| 3 | 麻疹（はしか） | 10 | 手足口病 |
| 4 | 風疹 | 11 | マイコプラズマ肺炎 |
| 5 | 水痘（みずぼうそう） | 12 | 帯状疱疹 |
| 6 | 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 13 | RSウイルス感染症 |
| 7 | 咽頭結膜炎（プール熱） | 14 | その他 |
| | | | (_____) |

上記の者、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園して差し支えないことを証明いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関等の
所在地

名称

医師名

印