

学校伝染病による登園許可証

郡山敬愛幼稚園 園長 殿

園 児 名 _____

生 年 月 日 年 月 日

病 名 (該当する 番号に○印を つけて下さい)	1 麻しん (はしか) 2 風しん 3 水痘 (水ぼうそう) 4 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) 5 結核 6 咽頭結膜熱 (プール熱) 7 流行性角結膜炎 8 百日咳 9 腸管出血性大腸菌感染症 (O157 ・ O26 ・ O111) 10 髄膜炎菌性髄膜炎
-----------------------------------	---

上記疾患の加療中のところ 治癒いたしましたので登園してもよいと認めます。

月 日より登園可

年 月 日

病 院 名 _____

医 師 名 _____ 印