登園許可書

				氏名:			
				生年月日:	年	月	日生
下記の	感染症に罹患	しましたが、令和	年	月 日から	は、集団生活	に支障がなく、	また
他児への	感染の恐れは	ないと思われるので、	登園して	よいことを証	明します。		
【病名】	該当に○をお願いします						
	第2種	インフルエンザ	百日咳		流行性耳下	腺炎	
		風疹 水痘	咽頭結	膜炎 結核			
	第3種	腸管出血性大腸菌原	蒸染 症	流行性角膜		血性結膜炎	
	21.0 年	その他の伝染病(此未址	加门正户庆	火 心压山		
						,	
【登園後	の注意事項】						
	<i>t</i> . =	_					
令和	年 月						
			療機関名: を既じな・				
			医師氏名:			<u> </u>	
			登園許	可書			
				氏名:			
				生年月日:	年	月	日生
下記の	感染症に罹患	しましたが、令和	年	月 日から	は、集団生活	に支障がなく、	また
他児への	感染の恐れは	ないと思われるので、	登園して	よいことを証	明します。		
【病名】		お願いします			4 ~ U ~ ~	tula (I.a.	
	第2種	インフルエンザ	百日咳				
		風疹 水痘	咽頭結	膜炎 結核			
	第3種	腸管出血性大腸菌	 款 : 宁	流行性角膜	火 与州山	血性結膜炎	
	分り性	ある山血性		伽1] 住丹族	火 忌住山	Ⅲ 住和 朕 火	
		での他の母来州(,	
【登園後	の注意事項】						
•							
•							
令和	年 月	日					
		医	療機関名:				
		[医師氏名:			A	