

# 保育園登園許可書

保育園 さくらチャイルド

園長 今村 圭子 殿

幼児氏名		年齢	歳
------	--	----	---

病名（主治医記入欄・・・該当事由に○印をお願いします。）

第二種	インフルエンザA型	インフルエンザB型	百日咳
	麻疹	流行性耳下腺炎	風疹
	咽頭結膜熱（プール熱） アデノウィルス感染症		
	水痘	髄膜炎菌性髄膜炎	結核
第三種	腸管出血性大腸菌感染症	流行性角結膜炎	
	溶連菌感染症	ヘルパンギーナ	手足口病
	急性出血性結膜炎	RSウィルス感染症	
	感染性胃腸炎（ロタ・アデノ・ノロウィルス等）		

上記疾病は治癒したので、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

■ 登園してもよいと 令和 年 月 日から

認められる年月日

医療機関名

医師名

# 保育園登園許可書

保育園 さくらチャイルド

園長 今村 圭子 殿

幼児氏名		年齢	歳
------	--	----	---

病名（主治医記入欄・・・該当事由に○印をお願いします。）

第二種	インフルエンザA型	インフルエンザB型	百日咳
	麻疹	流行性耳下腺炎	風疹
	咽頭結膜熱（プール熱） アデノウィルス感染症		
	水痘	髄膜炎菌性髄膜炎	結核
第三種	腸管出血性大腸菌感染症	流行性角結膜炎	
	溶連菌感染症	ヘルパンギーナ	手足口病
	急性出血性結膜炎	RSウィルス感染症	
	感染性胃腸炎（ロタ・アデノ・ノロウィルス等）		

上記疾病は治癒したので、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

■ 登園してもよいと 令和 年 月 日から

認められる年月日

医療機関名

医師名