

登園許可証明書

クラス _____ 園児氏名 _____

下記の疾病のため、 月 日 ~ 月 日までお休みしましたが、

_____ 医院、病院で登園許可が出ましたので本日より登園させます。

記

病名 ○をつけてください。

インフルエンザ	A群溶連菌咽炎	腸管出血性大腸菌感染症		
麻疹	流行性角結膜炎	風疹	急性出血性結膜炎	
感染性胃腸炎（流行性嘔吐など）	流行性耳下腺炎	水痘		
マイコプラズマ肺炎	咽頭結膜熱（プール熱）	百日咳		
結核	RSウイルス感染症	伝染性紅斑（りんご病）		
帯状疱疹	突発性発疹	ヘルパンギーナ	手足口病	とびひ
水いぼ	その他（ _____ ）			

登園後の注意事項

幼保連携型認定こども園みさとさくらの森
園長 平田 智久 様

保護者氏名 _____ 印 _____