

登園許可証

____ 歳児 氏名 _____

(診断書)

①	インフルエンザ	⑪	出血性結膜炎
②	百日咳	⑫	手足口病
③	麻疹	⑬	ヘルパンギーナ
④	流行性耳下腺炎	⑭	溶連菌感染症
⑤	風疹	⑮	伝染性紅斑（りんご病）
⑥	水痘	⑯	とびひ
⑦	咽頭結膜熱（プール熱）	⑰	流行性嘔吐下痢症
⑧	結核	⑱	マイコプラズマ肺炎
⑨	腸管出血性大腸菌感染症	⑲	その他症状によって許可証を頂きます。
⑩	流行性角結膜炎（はやり目）		

上記の疾患が（治・軽快）したので登園を許可します。

平成 年 月 日

(医療機関名) _____

(医師名) _____

(お医者様へ)

御手数ですが、保育園生活で注意することがありましたら、ご指導くださるようお願いいたします。

