

# 登園許可証明書

すみよし幼稚園長 柳澤静江 様

クラス名 \_\_\_\_\_ 園児氏名 \_\_\_\_\_

上記園児は

※左記対象病名の番号に  
○印をつけてください。

1. インフルエンザ
2. 百日咳
3. 麻疹 (はしか)
4. 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
5. 風疹
6. 水痘 (みずほうそう)
7. 咽頭結膜熱 (プール熱)
8. 結核
9. 腸管出血性大腸菌感染症
10. 流行性角結膜炎
11. 急性出血性結膜炎
12. その他 ( )

により当院にて加療中であったが、他に伝染の恐れがなくなりましたので、登園してよいことを証明いたします。

登園開始日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

医師名

印

主治医 様

恐れ入りますが、この証明書は登園可能になりましたらご記入の上、保護者にお渡し  
くださいますようお願い申し上げます。