

登園許可書

小梅保育園 園長 殿

園児名 _____

病名 (該当疾患に✓をお願いします)

	麻疹(はしか)
	風疹
	水痘(水ぼうそう)
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
	インフルエンザ
	流行性角結膜炎(はやり目)
	咽頭結膜熱(プール熱)
	結核
	腸管出血性大腸菌感染症
	急性出血性結膜炎
	髄膜炎菌性髄膜炎
	その他 ()

令和 年 月 日より登園を許可します

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印