

登園許可証

保護者記入欄

園	組	氏名
---	---	----

主治医記入欄（該当病名に、○印をお願い致します。）

○印	病名	○印	病名
	麻疹（はしか）		水痘（水疱瘡）
	流行性耳下腺炎（おたふく）		流行性角結膜炎（はやり目・アデノウィルス）
	咽頭結膜炎（プール熱・アデノウィルス）		腸管出血性大腸菌感染症
	百日咳		溶連菌感染症
	風疹（三日ばしか）		髄膜炎菌性髄膜炎
	結核		
その他			

出席停止期間 () 月 () 日 ~ () 月 () 日
年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____

登園許可証

保護者記入欄

園	組	氏名
---	---	----

主治医記入欄（該当病名に、○印をお願い致します。）

○印	病名	○印	病名
	麻疹（はしか）		水痘（水疱瘡）
	流行性耳下腺炎（おたふく）		流行性角結膜炎（はやり目・アデノウィルス）
	咽頭結膜炎（プール熱・アデノウィルス）		腸管出血性大腸菌感染症
	百日咳		溶連菌感染症
	風疹（三日ばしか）		髄膜炎菌性髄膜炎
	結核		
その他			

出席停止期間 () 月 () 日 ~ () 月 () 日
年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____