

登園許可証

国立あゆみ保育園

園長 佐伯 はるみ殿

組 お名前

生年月日 年 月 日生

下記の疾病が(完治・軽快)したので、
令和 年 月 日より登園に差し支えないことを証明
します。

(病名) ※該当疾患に○をお願いします

	麻しん(はしか)
	風しん
	水痘(水ぼうそう)
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
	結核
	咽頭結膜熱(プール熱)
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症(O157、O26、O111等)
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)
	その他 ()

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

電話番号

印