

登園許可書（医師記入）

園児氏名 _____ 男・女

生年月日 _____年____月____日生

病 名 _____

上記の病気に関して、感染する恐れがなく
保育園での生活に支障がないことを証明する。

令和____年____月____日

病院名 _____

医師名 _____ ⑩

登園許可書の必要な病気

麻疹（はしか） 風疹（三日はしか） 水痘（水ぼうそう）

結核 流行性耳下腺炎（おたふく風邪） インフルエンザ

流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎

腸管出血性大腸菌感染症 髄膜炎菌性髄膜炎

百日咳 咽頭結膜熱（プール熱）