

登園許可書

保護者記入欄

さくら草幼稚園 組
名 前
生年月日 年 月 日 生まれ

病 名 該当するものに○印

第2種 インフルエンザ(鳥インフルエンザ(H5N1)を除く)

百日咳・麻疹・風疹・流行性耳下腺炎・水痘

咽頭結膜熱・結核

第3種 腸管出血性大腸菌感染症・流行性結膜炎・急性出血性結膜炎

溶連菌感染症・ウイルス性肝炎・手足口病・伝染性紅斑

ヘルパンギーナ・マイコプラズマ感染症・ウイルス性胃腸炎

その他 ()

発 病 日 平 成 年 月 日

登園許可日 平 成 年 月 日

平 成 年 月 日

医療機関名

医 師 名 印

感染症治癒報告書

さくら草幼稚園

病 名

医療機関名

上記の病名を診断され、

平成 年 月 日 ~ 年 月 日

まで欠席しました。主治医より、登園さしつかえないをいう
診断を受けましたので、本日登園させます。

平成 年 月 日

組 園児氏名

保護者名 印

※インフルエンザについては登園許可書(医療機関発行)に代えて
感染症治癒報告書(保護者記入)を提出して下さい。