

主治医様

ご多忙中恐れ入りますが、下記証明書は児童が登園可能になりましたら、ご記入の上で保護者にお渡しください。

ほっぺるランド

園長あて

登園許可書 (医師記入用)

児童氏名： _____ (西暦 年 月 日生)

病名 (該当する感染症に○を記入、該当しない場合は「その他」のカッコ内に病名を記入)

- ・麻しん ・インフルエンザ ・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 (0-157・0-26・0-111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 (_____)

上記の児童は、 ____月 ____日より登園停止となっていましたが、他への感染の恐れがなくなりましたので、 ____月 ____日から登園可能であると考えます。

備考：

年 月 日

医療機関名及び医師名： _____ 印