

登園許可証

徳育幼稚園 園長殿

園児氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の園児は下記の伝染病による症状が回復し、かつ学校保健法の基準により伝染病の予防上集団生活に支障がないと認めたので登園を許可します。

【病名】（該当疾患に☑をお願いします）

<input type="checkbox"/>	インフルエンザ	<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱
<input type="checkbox"/>	百日咳	<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	麻疹	<input type="checkbox"/>	伝染性眼疾患
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎	<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス
<input type="checkbox"/>	風疹	<input type="checkbox"/>	溶血性連鎖球菌
<input type="checkbox"/>	水痘	<input type="checkbox"/>	その他()

年 _____ 月 _____ 日

医師氏名 _____ 印