

【医師記入】 登園許可証明書

(宛先)あたご学園 星の木

園児氏名: _____

生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

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
	咽頭結膜炎(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
	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)

症状が回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 から登園可能と判断します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師名