

登園許可証明書

年齢	歳	氏名	
----	---	----	--

下記疾病の経過が良好で感染のおそれなくなりましたので、登園してもさしつかえありません。

病名

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 1 麻疹（はしか） | 6 百日咳様疾患 |
| 2 風疹様疾患 | 7 咽頭結膜炎（プール熱） |
| 3 水痘（みずぼうそう） | 8 インフルエンザ様感冒 |
| 4 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）様疾患 | 9 流行性角結膜炎 |
| 5 急性出血性結膜炎 | 10 その他の伝染病
() |

年 月 日

医師 住所
氏名

印

