

登園許可証明書

社会福祉法人 早苗会 早苗保育園・ほなみ保育園

園児名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※園児名・生年月日は保護者の方が記入してください。

下記の疾病で 月 日から 月 日まで療養中のところ
現在軽快し、他児への感染のおそれはないと思われますので、
登園してよいことを証明します。

インフルエンザ () 型	咽頭結膜熱 (プール熱)
百日咳	流行性角結膜炎
麻疹	急性出血性結膜炎
流行性耳下腺炎	腸管出血性大腸菌感染症
風疹	その他 ()
水痘	

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印