

登園許可書

幼児名 _____ 年 月 日生 男・女

〔病名〕 1. インフルエンザ(季節性・新型) 2. 百日咳
3. 麻疹 4. 流行性耳下腺炎 5. 風疹 6. 水痘
7. 咽頭結膜熱 8. その他(_____)

上記疾患により、 _____ 月 _____ 日より加療中でしたが、他の園児に感染のおそれはないので _____ 月 _____ 日より登園を許可します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師名

印

学校法人 数野学園
しらゆり幼稚園
園長 数野 朱美 様