

登園許可証

【保護者記入欄】

明照幼稚園（ ）組 / 氏名（ ）

下記の感染症に罹患しましたが、本日の診察では集団生活に支障がないと認められますので、下記の期日より登園して差し支えありません。

病名（主治医記入欄・・・該当に○をお願いします。）

感染症の区分	病名
第2種	<ul style="list-style-type: none">インフルエンザ百日咳麻疹（はしか）流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）風疹（三日はしか）水痘（みずぼうそう）咽頭結膜熱（プール熱）結核髄膜炎菌性髄膜炎
第3種	<ul style="list-style-type: none">流行性角結膜炎（はやり目）急性出血性結膜炎腸管出血性大腸菌感染園
第3種 その他	<ul style="list-style-type: none">感染性胃腸炎溶連菌感染症伝染性紅斑（リンゴ病）ヘルパンギーナマイコプラズマ感染症RS ウィルスA型・B型肝炎伝染性軟属腫（みずいぼ）伝染性膿痂疹（とびひ）突発性発疹

登園してもよいと認められる月日 平成 年 月 日から

登園にあたっての
注意事項

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印