

登園許可証明書

ナーサリースクール☆SUKUSUKU 園長様

氏名 _____

上記の者、平成 年 月 日から登園してよいことを証明する。

※かかった疾病名を○で囲んで下さい

〔病名〕

インフルエンザ(型) 百日咳 急性灰白髄炎 麻疹 風疹
流行性耳下腺炎 水痘 咽頭結膜炎 結核 頭ジラミ
手足口病 りんご病 とびひ ヘルパンギーナ 溶連菌感染症
流行性角結膜炎 マイコプラズマ感染症 ウイルス性肝炎 咽頭結膜熱
感染性胃腸炎(流行性嘔吐下痢症など)

〔その他の感染症〕

伝染性濃痲疹(とびひ) その他()

*とびひ・アタマジラミ・りんご病等の疾病は「学校保健法」では許可証の必要性はありませんが、本園では集団生活を行う上で提出をお願いをしております。

〔登園後の注意事項〕

平成 年 月 日 医療機関

医師印

印