

登園許可書

①インフルエンザ	⑦咽頭結膜熱（プール熱）
②百日咳	⑧結核
③麻疹（はしか）	⑨急性出血性結腺炎
④風疹（三日はしか）	⑩流行性角結腺炎
⑤流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	⑪髄膜炎菌性髄膜炎
⑥水疱（みずぼうそう）	⑫アデノウイルス感染症
	⑬その他（ ）

【保護者記入欄】

園児名前	生年月日 年 月 日
------	------------

【主治医記入欄】

病名	診断年月日
登園してもよいと認められる日	月 日から

医療機関

医師名

印

登園許可申請書

①インフルエンザ	⑦咽頭結膜熱（プール熱）
②百日咳	⑧結核
③麻疹（はしか）	⑨急性出血性結腺炎
④風疹（三日はしか）	⑩流行性角結腺炎
⑤流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	⑪髄膜炎菌性髄膜炎
⑥水疱（みずぼうそう）	⑫アデノウイルス感染症
	⑬その他（ ）

医師より、感染力のある期間に配慮し、また、健康状態も園での集団生活可能な状態となり、登園しても良いと認められましたので申請いたします。

【保護者記入】

園児名	生年月日
病名	受診医療機関