

登園許可証明書

聖隷福祉事業団 聖隷こども園めぐみ 園長 様

園児名 (年 月 日生)

病名

(第二種) 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
水痘 (水ぼうそう) 咽頭結膜炎 (プール熱) 結核

(第三種) 腸管出血性大腸菌感染症 流行性結膜炎
出血性結膜炎 その他

平成 年 月 日より、平成 年 月 日まで
上記の病気にて加療中のところ

完治したことを証明します。

伝染する可能性がないので、登園しても支障ありません。

平成 年 月 日

病院 (医院) 名

医師 氏名 印