

# 登園許可証明書

聖隷こども園わかば

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)      咽頭結膜熱(プール熱)      結核

(第三種)      腸管出血性大腸菌感染症      流行性角結膜炎  
出血性結膜炎      その他

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より、 \_\_\_\_\_ 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。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病院 (医院) 名

医師 氏名 \_\_\_\_\_ 印

聖隷福祉事業団 聖隷こども園わかば 園長 様