

[登園許可証]

桜ヶ丘こども園 園長様

クラス名() 園児名()

診断名…○で囲んで下さい。 その他()

麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎・咽頭結膜熱・百日咳・流行性結膜炎

急性出血性結膜炎・髄膜炎菌性髄膜炎・带状疱疹・ウィルス性胃腸炎

RSウィルス感染症・(A/B)インフルエンザ感染症・腸管出血性大腸菌感染症

※上記疾患が軽快し(年 月 日)より登園が可能である事を証明する。

令和 年 月 日 医療機関名

院長名 (印)

[登園許可証]

桜ヶ丘こども園 園長様

クラス名() 園児名()

診断名…○で囲んで下さい。 その他()

麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎・咽頭結膜熱・百日咳・流行性結膜炎

急性出血性結膜炎・髄膜炎菌性髄膜炎・带状疱疹・ウィルス性胃腸炎

RSウィルス感染症・(A/B)インフルエンザ感染症・腸管出血性大腸菌感染症

※上記疾患が軽快し(年 月 日)より登園が可能である事を証明する。

令和 年 月 日 医療機関名

院長名 (印)

[登園許可証]

桜ヶ丘こども園 園長様

クラス名() 園児名()

診断名…○で囲んで下さい。 その他()

麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎・咽頭結膜熱・百日咳・流行性結膜炎

急性出血性結膜炎・髄膜炎菌性髄膜炎・带状疱疹・ウィルス性胃腸炎

RSウィルス感染症・(A/B)インフルエンザ感染症・腸管出血性大腸菌感染症

※上記疾患が軽快し(年 月 日)より登園が可能である事を証明する。

令和 年 月 日 医療機関名

院長名 (印)

[登園許可証]

桜ヶ丘こども園 園長様

クラス名() 園児名()

診断名…○で囲んで下さい。 その他()

麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎・咽頭結膜熱・百日咳・流行性結膜炎

急性出血性結膜炎・髄膜炎菌性髄膜炎・带状疱疹・ウィルス性胃腸炎

RSウィルス感染症・(A/B)インフルエンザ感染症・腸管出血性大腸菌感染症

※上記疾患が軽快し(年 月 日)より登園が可能である事を証明する。

令和 年 月 日 医療機関名

院長名 (印)