

担当医師様

しらさぎ幼稚園
園長 厚澤 浩

お忙しい中、お手数をおかけいたしまして誠に申し訳ありませんが、本園園児の登園につきまして、登園許可証明書のご記入をよろしくお願いいたします。

登園許可証明書

しらさぎ幼稚園 _____ 組 園児氏名 _____

該当する病名を○で囲んでください。

インフルエンザ 水痘 流行性耳下腺炎 風疹 麻疹

流行性結膜炎 百日咳 咽頭結膜熱

ウイルス性肝炎(型)

その他の伝染病 (病名)

上記の者、頭書の疾病で療養中のところ、軽快したので登園してよいことを証明する。

療養期間: 月 日 ~ 月 日

平成 年 月 日

住所:

医療機関名:

医師氏名: