

登園許可書

浦和つくし幼稚園 _____ 組
名前 _____
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

※枠内は、保護者の方が書いてお持ち下さい。

病名：該当するものに○印

第2種：インフルエンザ、百日咳、麻疹、風疹、流行性耳下腺炎、水痘
咽頭結膜熱、結核

第3種：腸管出血性大腸菌感染症、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎
溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、手足口病、伝染性紅斑、
ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、ウイルス性胃腸炎、
流行性嘔吐下痢症、伝染性軟疣腫(水いぼ)、伝染性膿痂疹(とびひ)等
その他 ()

発病日 平成 年 月 日

登園許可日 平成 年 月 日

平成 年 月 日

医療機関名

医師名