

別紙

【保護者記入様式】

### 登園証明書

(宛先) あさひ幼稚園長

\_\_\_\_\_組 園児名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

(病名) (該当疾患に  をお願いします)

<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症 (O-157)
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	とびひ (伝染性濃湿疹)
<input type="checkbox"/>	水いぼ (伝染性軟異腫)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	ヒトメタニューモウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	その他

(医療機関名) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)において  
病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、  
\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園いたします。

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

保護名 \_\_\_\_\_

別紙

【医師記入様式】

### 登園証明書

(宛先) あさひ幼稚園長

\_\_\_\_\_組 園児名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

(病名) (該当疾患に  をお願いします)

<input type="checkbox"/>	麻疹
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎
<input type="checkbox"/>	風疹
<input type="checkbox"/>	水痘
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱
<input type="checkbox"/>	その他

病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断したので、  
\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園を許可いたします。

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

医療機関名 \_\_\_\_\_

担当医 \_\_\_\_\_