

# 登園許可書 1

(保護者記入欄)

保育園 園長殿

園児名 \_\_\_\_\_

病名 (いずれかに☑)

<input type="checkbox"/> 麻疹 (はしか)	<input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/> インフルエンザ	<input type="checkbox"/> 百日咳
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス	<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症 (O157 O26 O111 等)
<input type="checkbox"/> 風しん	<input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/> 水痘 (水ぼうそう)	<input type="checkbox"/> 侵襲性髄膜炎菌感染症、(髄膜炎菌性髄膜炎)
<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ、ムンプス)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 結核	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 (プール熱)	<input type="checkbox"/>

※ホームページ記載第一種の感染症の病名の場合は余白に記入してください。

(医師記入欄)

上記の者は、症状が回復し集団生活に支障がない状態になりましたので、 月 日より  
登園を可能と判断いたします。

令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印又はサイン \_\_\_\_\_