

園長印	主任印	担当印

登園許可証

社会福祉法人 みづほ福祉会 池田保育園
理事長 園長 丸茂 優子 殿

ふりがな
児童氏名

生年月日 H・R 年 月 日 (歳)

[病 名]

- | | | |
|-----------|-----------|---------------|
| 1、RSウイルス | 2、水痘 | 3、流行性耳下腺炎 |
| 4、流行性角結膜炎 | 5、インフルエンザ | 6、伝染性膿痂疹(とびひ) |
| 7、手足口病 | 8、感染性胃腸炎 | 9、ペルパングーナ |
| 10、溶連菌 | 11、咽頭結膜熱 | |
| 12、その他 (| |) |

上記疾患により、 月 日より治療中でしたが、他の児童に伝染のおそれはないので 月 日より登園を許可します。

保育園生活において注意することがありましたら記入してください。

なし・あり

令和 年 月 日

医療機関所在地 住 所
電話番号

医 師 名

印