

主治医様

ご多忙の中恐れ入りますが、下記証明書は園児が登園可能になりましたら、ご記入の上で保護者にお渡し下さい。

お山保育園 園長 宛

## 登園届

(医師記入用)

園児名： \_\_\_\_\_ (平成 年 月 日生)

病名 (該当する感染症に○を記入、該当しない場合は「その他」のカッコ内に病名を記入)

・百日咳 ・流行性耳下腺炎 ・麻疹 ・風疹 ・水痘 ・結核 ・咽頭結膜炎(プール熱)

・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 ・細菌性赤痢

・アデノウイルス ・その他( )

上記の園児は、 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園停止となっていましたが、他への感染の恐れ

がなくなりましたので、 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から登園可能であると考えます。

備考：

平成 年 月 日

医療機関及び医師名： \_\_\_\_\_ 印