

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 : _____ (令和 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

- ・腸管出血性大腸菌感染症
- ・急性出血性結膜炎
- ・細菌性赤痢

- ・侵襲性髄膜炎菌感染症
- ・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 :

令和 年 月 日

医療機関及び医師名 : _____ 印