

登園許可証

喜多見バオバブ保育園 園長様

氏名 _____

下記診断にて 月 日 から加療中でしたが、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりましたので 月 日 からの登園を可能とします。

* 病名の番号に○をつけて下さい

1	インフルエンザA型
2	インフルエンザB型
3	水痘
4	流行性耳下腺炎
5	麻疹
6	風疹
7	百日咳
8	結核
9	咽頭結膜熱(アデノウイルス)
10	流行性角結膜炎
11	腸管出血性大腸菌感染症(O-157)
12	その他()

年 月 日

医療機関名

医師名

印