登園許可証明書

く み 氏 名

病 名 １．風 疹 ２．麻 疹

 ３．百日咳 ４．流行性耳下腺炎

 ５．水 痘 ６．インフルエンザ

 ７．咽頭結膜熱

 ８．その他（ ）

 上記疾患で 年 月 日から

 月 日まで治療中でしたが、現在の状態では

 軽快し、感染の恐れがなくなりましたので、 月 日

 より登園を許可いたします。

 年 月 日

医師名

ご診察下さいました先生、よろしくお願い申し上げます。

学校法人ひまわり幼稚園