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