

# 登園許可書

みぬま幼稚園 _____ 組
名 前 _____
平成 年 月 日生まれ

※枠内は保護者をご記入下さい

病名：該当するものに○印

第2種：インフルエンザ、百日咳、麻疹、風疹、流行性耳下腺炎  
水痘、咽頭結膜熱、結核

第3種：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  
溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、手足口病、伝染性紅斑  
ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、ウイルス性胃腸炎

その他（ ）

発 病 日 平成 年 月 日

登園許可日 平成 年 月 日

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名