

登園許可証明書

認定こども園ふじキンダー学園

組 氏名

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

※	インフルエンザ
※	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
※	水痘(みずぼうそう)
※	百日咳
※	風疹
※	麻疹(はしか)
※	感染性胃腸炎
※	咽頭結膜熱(プール熱)
※	流行性角結膜炎
※	急性出血性結膜炎
	溶連菌感染症
	手足口病
	ヘルパンギーナ
	伝染性紅斑(りんご病)
	マイコプラズマ感染症

※は出席停止

出席停止期間 年 月 日 ~ 年 月 日

上記の者は症状が回復し、集団生活に支障がない状態と認められました。

年 月 日から登園を許可します。

年 月 日

医療機関名:

医師名: