

登園許可証

みやこのじょう児童学園 園長殿

園児名

生年月日 H R 年 月 日

(病名) 該当疾患に をお願いします。

麻疹 (はしか)	
風疹	
水筒 (水ぼうそう)	
結核	
流行性角結膜炎 (アデノウイルス)	

腸管出血性大腸菌	
髄膜炎菌性髄膜炎	
急性出血性結膜炎	
感染性胃腸炎	
ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス・ロタウイルス・アデ ノウイルス等)	

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。
年 月 日から登園許可と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師名

Ⓜ