

登園許可証明書

テマリ保育園 組

氏名 _____

平成 年 月 日生

下記の疾患で療養中のところ現在軽快し、他児への感染のおそれはないと思われますので、平成 年 月 日から登園してよいことを証明します。

記

病名

麻疹

インフルエンザ

水痘

流行性結膜炎

流行性耳下腺炎

咽頭結膜熱

風疹

その他 ()

[登園後の注意事項]

平成 年 月 日

医療機関

医師

印