

## 登園許可書（医師記入）

こぐま保育園長 園長 殿

クラス \_\_\_\_\_ 児童名 \_\_\_\_\_

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

※該当疾患にをお願いします。

<input type="checkbox"/>	麻疹（はしか）
<input type="checkbox"/>	風疹（三日ばしか）
<input type="checkbox"/>	水痘（水ぼうそう）
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱（プール熱）
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎（はやり目）
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	その他

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から登園可能と判断します。

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

### \*登園許可証の取り扱いについて

集団生活の場においては多くの園児に感染が拡大しないように配慮する必要があります。

感染症が回復し、再び登園されるときには、医師による治癒証明が必要になります。

子どもの回復状態が、保育園での集団生活に適應できる状態に回復してからの登園であるよう  
ご配慮ください。

\*原則として『登園許可証』のご提出がない限り、登園はできません。