

登園許可証

国立あゆみ保育園

園長 佐伯 はるみ殿

組 お名前

生年月日 年 月 日生

下記の疾病が（完治・軽快）したので、
平成 年 月 日より登園に差し支えないことを証明
します。

*該当するものを○で囲んで下さい。

水痘・带状疱疹	インフルエンザ（ 型）
咽頭結膜熱	麻疹
流行性角結膜炎	風疹
流行性耳下腺炎	急性出血性結膜炎
百日咳	ウィルス性肝炎
腸内感染（サルモネラ・ 赤痢・O-157）	その他

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

電話番号

印