

専門医様

学校法人 わかば幼稚園
園長 吉井 サチ子

わかば幼稚園では、感染症に罹患した場合、登園に際し専門医からの登園許可が必要となります。大変ご面倒をおかけしますが、記入押印をよろしく願います。

※ 園児氏名・生年月日は保護者が記入し、専門医に提出してください。

登園許可証明書

学校法人わかば幼稚園

園児氏名		生年月日	平成	年	月	日生
------	--	------	----	---	---	----

病名（主治医記入欄）該当の病名に○印をお願いします。

	第 2 種
病 名	インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘（みずぼうそう） 咽頭結膜熱（プール熱） 結核
	第 3 種
病 名	コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症 腸チフス パラチフス流行性角結膜 急性出血性結膜炎 ----- 溶連菌感染症 ウィルス性肝炎 手足口病 伝染性紅斑（りんご病） ヘルパンギーナ マイコプラズマ感染症 流行性嘔吐下痢症 ----- アタマジラミ 水いぼ（伝染性軟疣腫） 伝染性膿痂疹（とびひ）

（ 上記以外の病名 ）

上記疾患は治癒したので幼稚園に登園しても良いです。

登園しても良いと認められる年月日 平成 年 月 日から

医療機関名

医師名

Ⓜ