

# 登園許可証

社会福祉法人 同仁福祉会

※保護者記入

園名(○をつけてください) のびのび・すくすく 保育園

園児名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成・令和 年 月 日

病名	(主治医記入欄：該当するものに○印をお願いします。) ・百日咳 ・麻疹(はしか) ・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) ・風疹(三日はしか) ・水痘(水疱瘡) ・急性出血性結膜炎 ・流行性角結膜炎
----	---

\*上記の基準は、「学校安全法施行規則」に準じています。(第二種・第三種その他の疾病含む)

上記疾病は、治癒したことを証明し、集団保育に支障ありませんので  
登園して差支えないと認めます。

1. 病名の診断日 令和 年 月 日

2. 登園してもよいと認められる期日 令和 年 月 日 から

医療機関名(所在地)

\_\_\_\_\_

医師名

\_\_\_\_\_ 印