専門医様　　(R5.9)

現在かかっている病気が軽快し、他の園児への感染のおそれがなくなりましたら、お手数ですが下記の「登園許可証明書」に記入をお願いします。

登園許可証明書

学校法人　耕心学園
幼保連携型認定こども園
伊万里幼稚園

組　氏名

上記の者は、下記の感染症に罹患しましたが、
本日の診察では集団保育に支障がないと認められますので、
令和　　年　　月　　日より登園してよいことを証明します。

病名（主治医記入欄…該当に○印をお願いします。）

第２種	インフルエンザ	新型コロナ	百日咳	麻疹
	流行性耳下腺炎	風疹	水痘	
	咽頭結膜熱	結核	髄膜炎菌性髄膜炎	
第３種	流行性角結膜炎	急性出血性結膜炎		
	腸管出血性大腸菌感染症			

☆その他の感染症（主治医記入欄…該当に○印をお願いします。）

溶連菌感染症　手足口病　伝染性紅斑
ヘルパンギーナ　伝染性膿痂疹　マイコプラズマ肺炎
感染性胃腸炎（ロタウイルス・アデノウイルス・ノロウイルスの疑い）
ＲＳウイルス感染症　突発性発疹
その他（　　）

令和　　年　　月　　日

医療機関名
医師名　　㊞

※ 園内確認用欄

令和　　年　　月　　日

担任：　　㊞

学校法人　耕心学園
幼保連携型認定こども園
伊万里幼稚園

（※↑ココは、園用なので記入しないでください。）