

# 登園許可証明書

令和 年 月 日

医 師

印

患者氏名

上記の者、下記の病名により加療中のところ、診断の結果、月 日より  
登園してもよいと認めます。

医師証明書提出必要 (第1種・第2種・第3種・その他の感染症)

病名 新型コロナウイルス感染症 百日咳 麻疹(はしか)  
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) インフルエンザ  
風疹(3日ばしか) 水痘(水ぼうそう) 咽頭結膜熱(プール熱) 結核  
髄膜炎菌性髄膜炎 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 流行性角膜炎 急性出血性結膜炎  
アタマジラミ 医師が伝染すると認める病気 ( )

その他の感染症 (必ず証明書が必要ではありませんが、学校感染症ですので  
医師の証明書があれば、出席停止と扱います)

病名 溶連菌感染症 手足口病 伝染性紅斑(りんご病) ヘルパンギーナ  
マイコプラズマ肺炎 ウィルス性胃腸炎 水いぼ とびひ  
ヘルペス口内炎 突発性発疹 急性細気管支炎(RSウイルス感染症)  
(疾病名は学校保健法による伝染病々類に準拠)

# 欠 席 届

令和 年 月 日

白 鳩 幼 稚 園

園 長 田 中 昌 之 様

組 園 児 氏 名

保 護 者 氏 名 印

下記の通り欠席しました(します)ので、お届けいたします。

1. 事由又は病名

2. 期 日 月 日(から 月 日まで)