

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・細菌性胃腸炎 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)