

登園許可証

<保護者記入欄>

幼稚園名	聖公会紅葉幼稚園	クラス名	組
園児氏名		生年月日	年 月 日生

第1種	エボラ出血熱 マールブルク病 コレラ 腸チフス	クリミア・コンゴ出血熱 ラッサ熱 細菌性赤痢 パラチフス	ペスト 急性灰白髄炎 ジフテリア
第2種	インフルエンザ 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 咽頭結膜炎(プール熱)	百日咳 風疹(三日はしか) 結核	麻疹(はしか) 水痘(水ぼうそう) 髄膜炎菌性髄膜炎
第3種	急性出血性大腸菌感染症	流行性角結膜炎	急性出血性結膜炎
	第3種 その他の伝染病 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) 溶連菌感染症 ヘルパンギーナ ウイルス性肝炎 水いぼ(伝染性軟そく腫)		
	伝染性紅斑(リンゴ病) マイコプラズマ感染症 アタマジラミ とびひ(伝染性膿痂疹)		
備考	*「第3種その他の伝染病」についても登園許可証を持参させますので提出の必要な場合 ご記入の上保護者にお渡しください。 *「アタマジラミ、疥癬(かいせん)、水いぼ、とびひ」は原則として登園停止の必要はありません すが、症状の強い場合は、登園してよい時期をご指示ください。		

上記疾病は(治癒・軽快)したので幼稚園に登園して差し支えありません。

1、診断日 年 月 日
 2、登園しても良いと認められる日 年 月 日から

病院名

医師氏名

印

主治医から、登園許可を得たので届出します。

保護者住所

保護者氏名

印