

登園許可書 兼 受診証明書

児童氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

集団生活に支障がないので _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園を許可します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

特記事項

医療機関名

医師名 _____ ⑩

➤ 診断名に✓をお願い致します。また、法定感染症ではない場合は、お手数ですが受診証明として特記事項かその他の欄にご記入をして頂くか、貴院の書式や受診証明等の発行をお願い致します。

第2種	<input type="checkbox"/> 麻しん	<input type="checkbox"/> 風しん	<input type="checkbox"/> 水痘	<input type="checkbox"/> 百日咳	<input type="checkbox"/> 結核
	<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎	<input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱	<input type="checkbox"/> 髄膜炎菌性髄膜炎		
	<input type="checkbox"/> インフルエンザ（A型・B型） その他（ _____ ）				
第3種	<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症	<input type="checkbox"/> ウイルス性胃腸炎	<input type="checkbox"/> 手足口病		
	<input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎	<input type="checkbox"/> 流行性結膜炎	<input type="checkbox"/> 伝染性紅斑		
	<input type="checkbox"/> 溶連菌感染症	<input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ	<input type="checkbox"/> 伝染性膿痂疹（プール 可・不可）		
	<input type="checkbox"/> マイコプラズマ感染症 その他（ _____ ）				
その他	<input type="checkbox"/> 水いぼ				
	<input type="checkbox"/> 頭じらみ（プール 可・不可） その他（ _____ ）				

社会福祉法人 弘颯会 東岩槻保育園

登園許可書 兼 受診証明書

児童氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

集団生活に支障がないので _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園を許可します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

特記事項

医療機関名

医師名 _____ ⑩

➤ 診断名に✓をお願い致します。また、法定感染症ではない場合は、お手数ですが受診証明として特記事項かその他の欄にご記入をして頂くか、貴院の書式や受診証明等の発行をお願い致します。

第2種	<input type="checkbox"/> 麻しん	<input type="checkbox"/> 風しん	<input type="checkbox"/> 水痘	<input type="checkbox"/> 百日咳	<input type="checkbox"/> 結核
	<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎	<input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱	<input type="checkbox"/> 髄膜炎菌性髄膜炎		
	<input type="checkbox"/> インフルエンザ（A型・B型） その他（ _____ ）				
第3種	<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症	<input type="checkbox"/> ウイルス性胃腸炎	<input type="checkbox"/> 手足口病		
	<input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎	<input type="checkbox"/> 流行性結膜炎	<input type="checkbox"/> 伝染性紅斑		
	<input type="checkbox"/> 溶連菌感染症	<input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ	<input type="checkbox"/> 伝染性膿痂疹（プール 可・不可）		
	<input type="checkbox"/> マイコプラズマ感染症 その他（ _____ ）				
その他	<input type="checkbox"/> 水いぼ				
	<input type="checkbox"/> 頭じらみ（プール 可・不可） その他（ _____ ）				

社会福祉法人 弘颯会 東岩槻保育園