登　園　許　可　書

園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日：　　年　　月　　日

病名：　インフルエンザ　・　麻疹　・　流行性耳下腺炎　・　風疹
水痘　・　溶連菌感染症　・　伝染性紅班　・　感染性胃腸炎
嘔吐下痢症　・　伝染性膿痂疹　・　38℃以上の発熱
その他（　　）

発病：　令和　　年　　月　　日

伝染病の予防上支障がなく、また集団生活する上でも、支障がないと認めたので、令和　　年　　月　　日より登園してもさしつかえません。

令和　　年　　月　　日

認定こども園きらり　　園長　殿

住　所
医院名
医師名　　㊞