

# 登園許可証明書

年齢	歳	氏名	
----	---	----	--

下記疾病の経過が良好で感染のおそれなくなりましたので、登園してもさしつかえありません。

## 病名

- |                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| 1 麻疹（はしか）            | 6 百日咳様疾患          |
| 2 風疹様疾患              | 7 咽頭結膜炎（プール熱）     |
| 3 水痘（みずぼうそう）         | 8 インフルエンザ様感冒      |
| 4 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）様疾患 | 9 流行性角結膜炎         |
| 5 急性出血性結膜炎           | 10 その他の伝染病<br>( ) |

平成 年 月 日

医師 住所 印  
氏名