

志文保育園 登園許可書

氏名

感染病名

治療期間 月 日～ 月 日

上記の病名の治療が完治し、他の園児に感染しないことを認め、

() 月 () 日からの登園を許可します。

<感染症の種類>

ノロウイルス ・ ロタウイルス ・ 水痘 ・ 麻疹 ・ 風疹

マイコプラズマ肺炎 ・ 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)

RSウイルス ・ 伝染性紅斑(リンゴ病) ・

その他 ()

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印またはサイン