

登園許可証明について

平素より、保育園の活動・教育等にご理解ご協力を頂き厚く感謝申し上げます。

すでにご承知のことと存じますが、伝染病にかかった場合には、学校保健法により、出席停止等の措置を講じております。

つきましては、伝染病にかかり、貴院で資料を受けている園児の保護者から、登園許可証明の依頼がありましたら、お手数ながらかきの証明書を発行くださるようお願い申し上げます。

----- キ リ ト リ セ ン -----

証 明 書

園児名 _____

* 上記の園児、 _____ 年 _____ 月 _____ 日 下記のとおり診断したことを証明し致します。

学校保健法第2類の伝染病

インフルエンザ	百日咳	麻疹	急性灰白髄炎
ウィルス性肝炎	流行性耳下腺炎	風疹	水痘
咽頭結膜熱			

学校保健法第3類の伝染病

結核	流行性角結膜炎	急性出血性結膜炎
その他の伝染病		
・溶連菌感染症	・伝染性紅斑	・手足口病
・マイコプラズマ肺炎	・伝染性膿痂疹	・ヘルパンギーナ
・流行性嘔吐下痢症	・感染症胃腸炎	・その他 ()

* _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園して差し支えないことを証明いたします。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

印