

# 登園許可書

病名（かかった病気を○で囲んでください）

麻疹（はしか） 風疹（三日はしか） 百日咳 水痘（みずぼうそう）  
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） インフルエンザ 流行性角結膜炎  
咽頭結膜熱（プール熱） 結核 腸管出血性大腸菌感染症（157など）  
その他（ ）

注意——これらの感染症は、医師が登園を許可してからの登園となります。

社会福祉法人 ふじみ野会  
子どものその幼保連携型認定こども園 園長様

クラス名 園児氏名

上記の園児は、 年 月 日より  
登園して差し支えないことを証明します。

年 月 日

病院または  
診療所の名称

医師の氏名

※注意事項や連絡事項がありましたら、次にご記入ください。