

登園許可証明書

保護者記入欄	園児氏名	
--------	------	--

登園許可証明書

入園児童氏名 _____

出席停止期間

年 月 日～ 年 月 日まで

インフルエンザ A・B 流行性耳下腺炎 水痘 風疹 麻疹 百日咳
流行性結膜炎 咽頭結膜炎 その他 ()
(該当事項を○で囲む)

上記の者、症状が軽快したので登園してよいことを証明します。

年 月 日

医療機関名

医 師 名

印