登園許可証明書

く　み＿＿＿＿＿＿　　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病　名　　１．風　疹　　２．麻　疹
　　３．百日咳　　４．流行性耳下腺炎
　　５．水　痘　　６．インフルエンザ
　　７．咽頭結膜熱
　　８．その他（　　）

上記疾患で＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿＿日から

＿＿＿＿月＿＿＿＿日まで治療中でしたが、現在の状態では

軽快し、感染の恐れがなくなりましたので、＿＿＿＿月＿＿＿＿日

より登園を許可致します。

＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

医師名

ご診察下さいました先生、よろしくお願い申し上げます。

山梨大学教育学部附属幼稚園