

登園許可報告書

平成 年 月 日

滝の水保育園園長殿

組 氏名 _____

病名 _____

との診断を受け、医師の指導の下

_____月 _____日（この疾病のための早退含む）から

_____月 _____日 まで安静治療中だったことを報告します。

医療機関名 _____

上記の理由により治療休養していましたが、主治医から登園を許可されたので報告します。

保護者氏名 _____ 印

※感染症の種類によっては「医師による証明書」をお願いすることがあります。

■備考■

- ・インフルエンザ ・百日咳 ・麻疹 ・流行性耳下腺炎 ・風疹 ・水痘
- ・咽頭結膜熱（プール熱） ・0 - 157 ・流行性角結膜炎（はやり目） ・手足口病
- ・とびひ ・りんご病 ・容蓮菌感染症 ・クループ症候群 ・ヘルパンギーナ
- ・気管支炎 ・マイコプラズマ感染症
- ・肺炎 ・RS ウイルス感染症 ・感染性胃腸炎（ロタウイルス ノロウイルス）