

登園許可証明書

認定こども園こぼとらんど 園長宛て

園児氏名 _____

保護者氏名 _____

上記園児は

※該当する疾患に✓印をつけて下さい。

麻疹 (はしか)		溶連菌性感染症	
インフルエンザ		マイコプラズマ肺炎	
風しん		手足口病	
水痘 (水ぼうそう)		伝染性紅斑 (りんご病)	
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)		ウイルス性胃腸炎	
		ノロウイルス	
結核		ロタウイルス	
咽頭結膜炎 (プール熱)		アデノウイルス	
流行性角結膜炎		ヘルパンギーナ	
百日咳		RS ウイルス感染症	
腸管出血性大腸菌感染症 (O-157、O26、O111 等)		突発性発疹	
急性出血性結膜炎		その他 ()	
侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)			

により、令和 年 月 日 から 月 日 まで登園停止としておりましたが、病状が回復し、集団生活に支障がないと判断し、
月 日より登園して良いことを証明します。

令和 年 月 日
医療機関名
住所・連絡先
担当医師名

担当医 様

こども園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行を出来るだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症についてご意見の記入をお願いします。

なお、必ずしも全ての感染症について治癒の確認は必要ありません。症状の改善が認められ、集団生活に支障無く登園が見込める段階にてご記入いただけます。

認定こども園こぼとらんど
園 長 長谷川 光子

登園許可証明書

認定こども園こぼとらんど 園長宛て

園児氏名 _____

保護者氏名 _____

上記園児は

※該当する疾患に✓印をつけて下さい。

麻疹 (はしか)		溶連菌性感染症	
インフルエンザ		マイコプラズマ肺炎	
風しん		手足口病	
水痘 (水ぼうそう)		伝染性紅斑 (りんご病)	
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)		ウイルス性胃腸炎	
		ノロウイルス	
結核		ロタウイルス	
咽頭結膜炎 (プール熱)		アデノウイルス	
流行性角結膜炎		ヘルパンギーナ	
百日咳		RS ウイルス感染症	
腸管出血性大腸菌感染症 (O-157、O26、O111 等)		突発性発疹	
急性出血性結膜炎		その他 ()	
侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)			

により、令和 年 月 日 から 月 日 まで登園停止としておりましたが、病状が回復し、集団生活に支障がないと判断し、
月 日より登園して良いことを証明します。

令和 年 月 日
医療機関名
住所・連絡先
担当医師名

担当医 様

こども園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行を出来るだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症についてご意見の記入をお願いします。

なお、必ずしも全ての感染症について治癒の確認は必要ありません。症状の改善が認められ、集団生活に支障無く登園が見込める段階にてご記入いただけます。

認定こども園こぼとらんど
園 長 長谷川 光子