

登園許可書

住所

氏名

年 月 日生

- (1) インフルエンザ
- (2) 百日咳
- (3) 麻疹 (はしか)
- (4) 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
- (5) 風疹
- (6) 水痘 (水ぼうそう)
- (7) アデノウイルス感染症
咽頭結膜熱 (プール熱)、流行性角結膜炎を含む
- (8) 結核
- (9) 髄膜炎菌性髄膜炎
- (10) 腸管出血性大腸菌感染症
- (11) 急性出血性結膜炎
- (12) 溶連菌感染症
- (13) 感染性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス等の感染症)
- (14) その他 ()

医院名

令和 年 月 日より、登園を許可します。

印

三条市三竹二丁目2番4号
社会福祉法人報徳福祉会
ひまわり保育園
TEL0256-34-2218