

保護者様

城星学園幼稚園  
園長 小野 曜子

学校感染症と診断された場合は、主治医の登園許可が出るまで、しっかりと休養してください。  
本許可証は、登園の際にご提出ください。

-----キリトリ-----

主治医様

城星学園幼稚園  
園長 小野 曜子

### 依頼書

本園園児が本書を持って受診した際は、下記の「学校感染症登園許可証」にご記入の上、受診者にお渡しいただければ幸いです。

-----キリトリ-----

園長	主任	養護	担任

### 学校感染症登園許可証

幼稚園長殿

園児名 ( \_\_\_\_\_ 組) \_\_\_\_\_

下記の疾病により、 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 まで加療して  
いましたが、 治療を完了しましたので \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園してよいと認めます。

インフルエンザ (A型・B型)、麻しん、風しん、水痘、咽頭結膜熱、流行性耳下腺炎、百日咳、結核  
髄膜炎菌性髄膜炎、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、腸管出血性大腸菌感染症、溶連菌感染症  
アデノウイルス感染症、RSウイルス感染症、マイコプラズマ感染症、手足口病、ヘルパンギーナ  
感染性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルスなどによるもの)  
その他 ( \_\_\_\_\_ ) 【プール入水許可 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日】

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

医師名

印