

登園可能証明書（意見書）

届出日	年 月 日
クラス	
園児氏名	
保護者氏名	

病名（該当の番号に○をご記入ください）

- | | |
|-----------------|---------------|
| 1 インフルエンザ | 7 水痘（水ぼうそう） |
| 2 新型コロナウイルス | 8 咽頭結膜炎（プール熱） |
| 3 百日咳 | 9 流行性角結膜炎 |
| 4 麻疹（はしか） | 10 急性出血性結膜炎 |
| 5 流行性耳下腺炎（おたふく） | 11 その他（ ） |
| 6 風疹（三日はしか） | |

※ かかった病気に○印をつけてください。

※ これらの病気は、医師が登園可能と判断した日の前日まで出席停止となります。

上記の者、 年 月 日より
登園して差し支えないと判断します。

診断日 年 月 日
医療機関名

医師名

※ 連絡事項や、注意事項がありましたら記入してください。

主治医様へ

幼稚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できるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記感染症についての意見書の記入をお願いいたします。

保護者様へ

上記感染症について、子どもの病状が回復し、主治医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この用紙を幼稚園に提出してください。

●この用紙は切り取ってお使いください。