登園許可通知書

社会福祉法人ひかり会
理事長　長柄　純　殿

園児・児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病名

1.百日咳　　2.麻疹　　3.風疹　　4.流行性耳下腺炎

5.水　痘　　6.結核　　7.咽頭結膜熱　　8.流行性角結膜炎

9.急性出血性結膜炎　10.腸管出血性大腸菌感染症

11.その他（　　）

出席停止期間　　年　　月　　日～　　年　　月　　日

上記報告いたします。

年　　月　　日

医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印