

登園許可通知書

社会福祉法人ひかり会
理事長 長柄 純 殿

児童氏名 _____

病名

- 1.インフルエンザ 2.百日咳 3.麻疹 4.風疹
5.流行性耳下腺炎 6.水痘 7.結核 8.咽頭結膜熱
9.流行性角結膜炎 10.急性出血性結膜炎 11.腸管出血性大腸菌感染症
12.その他 (_____)

出席停止期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日

上記報告いたします。

平成 年 月 日

医師名 _____ 印