

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