## 登園許可証明書

北	浜幼	稚園 園:	長様									
							組 氏名					
							(保護者記入)					
1	病名	を記入または、〇で囲んでください。										
	第											
		病名(										)
	種											
	第											
		百日咳	麻疹	流行性	耳下腺炎	風疹	水痘	咽頭結	膜熱	結核	髄膜炎菌	性髄膜炎
	種								-			
	第	コレラ	細菌性症	赤痢 腸	管出血性に	大腸菌感	染症	易チフス	パラ	チフス	流行性角	自結膜炎
	三種	急性出血	血性結膜组	<b>炎</b> そ	の他の伝刻	杂病 (						)
	11											
2	停止	期間	月	l E	∃から	F	1	日まで	5			
	上記の者の病気は伝染する恐れがなくなりましたので、登園しても差し支えないものと認めます。											
		令和	年	月	B							
		IJ.L	<del>' </del>	Л	Ц	<u>[</u>	医師名					印