

# 登園許可書

(保護者記入欄)

桜美林幼稚園	組
氏名	
平成	年 月 日 生まれ

(医療機関記入欄)

病名該当するものに○印をお願いします
インフルエンザ、百日咳、麻疹、風疹 流行性耳下腺炎、水痘、咽頭結膜炎 急性灰白髄炎（ポリオ）、ウィルス性肝炎 手足口病、溶連菌感染症 その他（ )

発病日	平成 年 月 日
登園許可日	平成 年 月 日

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印