

(どちらかを提出下さい)

学校法人 山崎学園
山崎幼稚園 園長殿

治癒のお知らせ

病名： _____ にて

_____ 月 _____ 日より _____ 月 _____ 日まで

加療を受けていましたが、かかりつけの医師

医療機関名： _____ の _____ 先生

より登園の許可ができました。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

園児名 _____

保護者 _____ ㊞

山崎幼稚園 登園許可書(医師による意見書)

かかりつけ医様

日頃より、子ども達の体調管理へのご尽力心よりお礼申し上げます。
当該園児の登園に伴うご意見を頂けますようお願い申し上げます。

学校法人 山崎学園 山崎幼稚園 園長

患者(園児)氏名： _____

当該園児は以下の感染症から回復したことを証明する。 ○をお願いします

インフルエンザ感染症 百日咳 麻疹(はしか) 水痘(みずぼうそう)
流行性耳下腺炎(おたふく) 咽頭結膜熱(プール熱) 風疹
結核 髄膜炎菌性髄膜炎 腸管出血性大腸菌感染症
その他の感染症(病名： _____)

体調の回復に伴い

_____ 年 _____ 月 _____ 日より登園可能とする。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名： _____

ご担当医師： _____