

登園・登校 許可願

認定こども園
鳥取短期大学附属こども園 園・学校長様

氏 名： _____
(生年月日：平成 年 月 日生)

病 名：
インフルエンザ・麻疹(はしか)・風疹・水痘(みずぼうそう)・
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)・百日咳・結核・
咽頭結膜熱(プール熱)・腸管出血性大腸菌感染症・
流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎・髄膜炎菌性髄膜炎
コレラ、細菌性赤痢、腸チフス、パラチフス

上記の伝染病は、軽快したと認めましたので、

平成 年 月 日 より(登園・登校)の許可をお願いします。

平成 年 月 日

医療機関名：

住 所：

医 師 名：

④