

治癒届出書

登園許可書 ✓を入れてください

園児名 _____ 平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者は下記の疾病が軽快し伝染病の予防上支障なく、また、集団生活をするうえでも、支障がないと認めたので登園を許可します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日まで

✓を入れてください

<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	麻疹（はしか）
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
<input type="checkbox"/>	風疹
<input type="checkbox"/>	水疱瘡（水痘）
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱（プール熱・アデノウイルス感染症）
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	学校保健安全法施行規則により第一種学校感染症として 治癒するまで登園を停止される病気
<input type="checkbox"/>	病名
<input type="checkbox"/>	上記以外の流行病 _____ 交野幼稚園では公欠扱いにはなりません
<input type="checkbox"/>	病名

_____ 医院名

_____ 医師名

_____ 住 所