巻末資料

○治療報告書（登園許可書）

治療報告書（登園許可書）

組氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者は、下記の病気の為、治療をうけたことを報告します。

＜　病名　＞　＊病名を○で囲んでください。

1．麻疹（はしか）　2．風疹　3．水痘（水ぼうそう）

4．流行性耳下腺炎（おたふく）　5．結核　6．咽頭結膜炎（プール熱）

7．百日咳　8．腸管出血性大腸菌感染症（O-157,O-112）

9．急性出血性結膜炎　10．流行性結膜炎

11．その他（　　）

治療期間　令和　年　月　日より
　　令和　年　月　日まで

令和　年　月　日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※必ず、医師の診察を受けて頂き、病後の登園の際に提出いただきます。