

登園許可証

厚木市児童発達支援センターひよこ園園長宛て

児童名 _____

下記の疾病で 年 月 日から療養中のところ、
軽快しましたので登園してよいことを証明します。

▼病名に○を付けてください。

1	インフルエンザ	8	膿痂疹（とびひ）
2	麻疹（はしか）	9	百日咳
3	風疹（三日はしか）	10	ポリオ
4	水痘（みずぼうそう）	11	赤痢
5	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	12	日本脳炎
6	溶連菌感染症	13	猩紅熱
7	手足口病	14	ジフテリア
*	その他（ _____ ）		

年 月 日

医療機関

医 師

⑩