

認定こども園 かもいようちえん登園許可書（医師による意見書）

かかりつけ医様

日頃より、子ども達の健康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。

学校法人鴨居学園 認定こども園 かもいようちえん 園長

患者（園児）氏名

当該園児は下記感染症から回復したことを証明する。 ○印をお願い致します。

インフルエンザ感染症 百日咳 麻疹（はしか） 流行性耳下腺炎（おたふく）  
風疹 水痘（みずぼうそう） 咽頭結膜熱（プール熱） 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

認定こども園 かもいようちえん登園許可書（医師による意見書）

かかりつけ医様

日頃より、子ども達の健康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。

学校法人鴨居学園 認定こども園 かもいようちえん 園長

患者（園児）氏名

当該園児は下記感染症から回復したことを証明する。 ○印をお願い致します。

インフルエンザ感染症 百日咳 麻疹（はしか） 流行性耳下腺炎（おたふく）  
風疹 水痘（みずぼうそう） 咽頭結膜熱（プール熱） 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