

登園許可書（嘔吐下痢症）

みどり保育園園長殿

みどり保育園 組 氏名

下記疾患は登園可能であり、他に感染の恐れはないことを証明いたします。

記

1. 疾患名 嘔吐下痢症（感染性胃腸炎）
2. 発症日 年 月 日
3. 受診日 年 月 日
4. 最後に下痢・嘔吐症状があった日時 年 月 日 午前 午後 時
年 月 日

医療機関名

印

登園許可書（嘔吐下痢症）

みどり保育園園長殿

みどり保育園 組 氏名

下記疾患は登園可能であり、他に感染の恐れはないことを証明いたします。

記

1. 疾患名 嘔吐下痢症（感染性胃腸炎）
2. 発症日 年 月 日
3. 受診日 年 月 日
4. 最後に下痢・嘔吐症状があった日時 年 月 日 午前 午後 時
年 月 日

医療機関名

印