

登園許可証明書

クラス _____ 園児氏名 _____

下記の疾病のため、 月 日 ~ 月 日までお休みしましたが、
医院、病院で登園許可が出ましたので本日より登園させます。

記

病名 ○をつけてください。

インフルエンザ	A群溶連菌咽炎	腸管出血性大腸菌感染症		
麻疹	流行性角結膜炎	風疹	急性出血性結膜炎	
感染性胃腸炎（流行性嘔吐など）	流行性耳下腺炎	水痘		
マイコプラズマ肺炎	咽頭結膜熱（プール熱）	百日咳		
結核	RSウイルス感染症	伝染性紅斑（りんご病）		
帯状疱疹	突発性発疹	ヘルパンギーナ	手足口病	とびひ
水いぼ	その他（ _____ ）			

登園後の注意事項

幼保連携型認定こども園みさとさくらの森
園長 高橋 和子 様

保護者氏名 _____ 印 _____

年度

パンダクラブ登録用紙

申し込み日 年 月 日

本人	ふりがな 氏名	生年月日 年 月 日 生 歳			
	現住所 〒	TEL 自宅 緊急連絡先 (父・母)			
健康保険証番号 名称		番号		本人血液型	
保護者	ふりがな 氏名	幼児との続柄			
	現住所 〒	本籍 県			
家庭状況	本人との続柄	氏名 ふりがな	年齢	生年月日	職業 (在学名)
健康の記録 (アレルギー・慢性疾患など)			健康・発達等の特記事項		
自宅付近地図		知り合いの本園児または一緒に来られる方を記入 (連絡をお願いできる方)		通園方法	
				引率者	