



登園許可書（治癒証明書）

(保護者記入欄)

Milky Way International Nursery School 市川校		クラス名 Class	
児童氏名 Name		生年月日 Date of birth	

(主治医記入欄)

<ul style="list-style-type: none"> ・麻疹 ・風疹 ・水痘 ・流行性耳下腺炎 	<ul style="list-style-type: none"> ・百日咳 ・咽頭結膜熱 ・結核 ・腸管出血性大腸菌感染症 	<ul style="list-style-type: none"> ・流行性角結膜炎 ・急性出血性結膜炎 ・髄膜炎菌性髄膜炎 ・インフルエンザ _____ 型 	<ul style="list-style-type: none"> ・その他
---	---	--	--

上記疾病は [治癒 ・ 軽快] したので登園しても差し支えないと認めます。

診断日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

登園開始しても良い日 _____ 年 _____ 月 _____ 日から

医療機関名 _____

医師名 _____

印



登園許可書（治癒証明書）

(保護者記入欄)

Milky Way International Nursery School 市川校		クラス名 Class	
児童氏名 Name		生年月日 Date of birth	

(主治医記入欄)

<ul style="list-style-type: none"> ・麻疹 ・風疹 ・水痘 ・流行性耳下腺炎 	<ul style="list-style-type: none"> ・百日咳 ・咽頭結膜熱 ・結核 ・腸管出血性大腸菌感染症 	<ul style="list-style-type: none"> ・流行性角結膜炎 ・急性出血性結膜炎 ・髄膜炎菌性髄膜炎 ・インフルエンザ _____ 型 	<ul style="list-style-type: none"> ・その他
---	---	--	--

上記疾病は [治癒 ・ 軽快] したので登園しても差し支えないと認めます。

診断日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

登園開始しても良い日 _____ 年 _____ 月 _____ 日から

医療機関名 _____

医師名 _____

印