

**International Preschool of Nagano Preschool**  
**登園許可証 (治癒証明書)**  
**Attendance authorization (Medical certificate)**

クラス名 Class name: \_\_\_\_\_

園児名 Child's name: \_\_\_\_\_

園児生年月日 Child's birth date: \_\_\_\_\_

\*病名 Disease Name

インフルエンザ \_\_\_\_\_ 型 Influenza type \_\_\_\_\_, 百日咳 Pertussis, 麻疹 Measles  
風疹 Rubella, 流行性鼻下線炎 Mumps, 水疱瘡 Chickenpox, 結核 Tuberculosis

\*その他 Other \_\_\_\_\_

上記疾病 は治癒したので ISN プレスクールに登園して差し支えないと認めます。  
The above person has fully recovered and there is no fear of infection to others.

診察日 Consultation date: \_\_\_\_\_

登園してもよいと認められる日 The date can be returned to school: \_\_\_\_\_

医療機関名 Clinic name : \_\_\_\_\_

医師名 Doctor name : \_\_\_\_\_

保護者の署名 Parent's signature \_\_\_\_\_

本日の日付 Today's date \_\_\_\_\_

登園後の注意事項 Any consideration

プールの可否 Pool : Ok / Not ok