

証 明 書

こども学園 組

氏名 _____

平成 年 月 日生

《 病 名 》

- | | | |
|----------|---|-------------|
| ・インフルエンザ | 型 | ・百日咳 |
| ・麻疹 | | ・流行性耳下腺炎 |
| ・風しん | | ・水痘 |
| ・咽頭結膜炎 | | ・マイコプラズマ感染症 |
| ・流行性角結膜炎 | | ・膿痂疹 |
| ・手足口病 | | ・髄膜炎菌性髄膜炎 |
| ・その他() | | |

上記疾患が(治癒・軽快)しましたので 月 日から登園を許可します。

平成 年 月 日

医 療 機 関 住 所

医 療 機 関 名

医 師 氏 名

印