

証 明 書

_____ 保育園長 様

令和 年 月 日

医師

印

園児名 _____

- 上記園児は
- 1 麻疹（はしか）
 - 2 風疹
 - 3 水痘（みずぼうそう）
 - 4 流行性耳下腺炎
 - 5 咽頭結膜熱（プール熱）
 - 6 百日咳
 - 7 流行性角結膜炎
 - 8 急性出血性角結膜炎
 - 9 結核
 - 10 腸管出血性大腸菌感染症
 - 11 その他（ _____ ）

により令和 年 月 日より登園停止となっていましたが、
他に伝染の恐れがなくなりましたので 月 日から登園して良い
ことを証明します。

主治医 様

ご多忙中恐れ入りますが上記証明書は登園可能になりましたらご記入の上保護者にお渡してください。

