

証 明 書

園 (所) 長 様

平成 年 月 日

医師 印

園児名

- 上記園児は
- 1 麻疹 (はしか)
 - 2 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
 - 3 水痘 (みずぼうそう)
 - 4 風疹
 - 5 咽頭結膜熱 (プール熱)
 - 6 百日咳
 - 7 インフルエンザ
 - 8 流行性角結膜炎
 - 9 急性出血性結膜炎
 - 10 結核
 - 11 腸管出血性大腸菌感染症
 - 12 髄膜炎菌性髄膜炎
 - 13 その他 (病名 :)

により、平成 年 月 日より登園 (所) 停止となっていましたが、他に感染の恐れがなくなりましたので、 月 日から登園 (所) して良いことを証明します。

主治医 様

ご多用中おそれいりますが、上記証明書は登園 (所) 可能になりましたらご記入の上保護者にお渡しください。

前橋市医師会保育園医委員会
前橋市福祉部子育て施設課