

しらゆき保育園

園長 田之畑 悟

平成 年 月 日

住所

保護者名

治癒証明書

平成 年 月 日

幼児名

上記の者は、診断の結果 が治癒したことを証明します。

住所

病院名

医師名

登園許可証

平成 年 月 日

幼児名

病名 インフルエンザ A群溶連菌性咽頭炎 ヘルパンギーナ
手足口病 流行性嘔吐下痢症 麻疹 風疹 水痘
流行性耳下腺炎 流行性角結膜炎 伝染性紅斑 結核
咽頭結膜熱(アデノウイルス感染症) 百日咳
炎出血性大腸菌感染症

その他感染症

とびひ 水いぼ その他()

上記疾病で平成 年 月 日から療養中ですが、現在軽快し、他児への感染の恐れはないと思われますので平成 年 月 日より登園してよいことを証明します。

平成 年 月 日

病院名

医師名