

|    |    |
|----|----|
| 園長 | 担任 |
|    |    |

## 伝染性の病気治癒証明書

天使幼稚園

組

保護者氏名

印

園児名

(病名を○で囲んで下さい)

- ・風疹
  - ・インフルエンザ
  - ・流行性耳下せん炎 (おたふく)
  - ・はしか
  - ・溶連菌感染症
  - ・アデノウイルス感染症
  - ・水痘
  - ・流行性結膜炎
  - ・RS ウィルス感染症
  - ・ヘルペス
  - ・ヘルパンギーナ
  - ・マイコプラズマ感染症
  - ・リンゴ病
  - ・とびひ等皮膚炎
  - ・ウィルス性胃腸炎  
(ロタウイルス ノロウイルス)
  - ・手足口病
  - ・咽頭結膜炎
- その他 ( )

上記の病気が治癒した事を証明します。

月 日より、通園しても差し支えありません。  
平成 年 月 日

医師名

印