

# 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