

# 証 明 書

園 (所) 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 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、令和 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。

前橋市園医委員会  
前橋市福祉部子育て施設課