証　明　書

社会福祉法人　和光保育園
園　長　白 井 千 晴　殿

クラス＿＿＿＿＿＿＿＿　園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

診断名　（下記の病名のうち、〇で囲まれたもの）

病名

- ・麻疹（はしか）
- ・風疹
- ・水痘（みずぼうそう）
- ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
- ・結核
- ・咽頭結膜熱（プール熱）
- ・流行性角結膜炎
- ・百日咳
- ・腸管出血性大腸菌症（O157　O26　O111 など）
- ・インフルエンザ（A　・　B）
- ・その他（　　）

西暦　　年　　月　　日に発症、西暦　　年　　月　　日に
（　解熱　または　症状回復　）し、 集団生活に支障がない状態になりましたので、
西暦　　年　　月　　日　より登園可能と認めます。

西暦　　年　　月　　日

医療機関

医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

診 断 書

社会福祉法人　和光保育園
園 長　　白井千晴 殿

氏名

生年月日

病名

上記の通り診断いたします

年　　月　　日

医療機関

医師名　　㊞