令和５年５月８日～

登　園　証　明　書

かかった病気（〇印をつける）

インフルエンザ　　百日咳　　麻疹（はしか）　　風疹（三日はしか）

流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）　　水痘（水ぼうそう）　　結核

咽頭結膜熱（プール熱）　　流行性角結膜炎　　腸管出血性大腸菌感染症

急性出血性結膜炎　　侵襲性髄膜炎菌感染症　　新型コロナウイルス感染症

その他（　　）

注意　＊これらの病気は医師が登園可能を証明する日まで出席停止となります。

三芳町立みどり学園　園長様

児童名

保護者名

上記の者、頭書の病名により　　月　　日より加療中であったが、
　　月　　日　　より登園してさしつかえないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

医療機関名

主治医名

連絡事項、注意事項などがありましたら記入をお願いします。