

証明書

霞ヶ関幼稚園 園長様

令和 年 月 日

医師

印

園児名

上記園児は	1 麻疹(はしか)	12 アタマジラミ
	2 インフルエンザ	13 溶連菌感染症
	3 風疹	14 マイコプラズマ肺炎
	4 水疱瘡	15 手足口病
	5 流行性耳下腺炎	16 伝染性紅斑(リンゴ病)
	6 咽頭結膜熱	17 胃腸炎お腹のかぜ(ウイルス性ノロ・ ロタ・アデノウイルス・乳児嘔吐性下痢 ・下痢症状等)
	7 流行性結膜炎	
	8 百日咳	
	9 腸管出血性大腸菌感染症 (O157.026.0111 等)	18 ヘルパンギーナ
		19 RSウイルス感染症
	10 髄膜炎菌性	20 とびひ
	11 肺炎球菌感染症	21 その他()

により、令和 年 月 日より登園停止となっておりますが、他に感染の恐れがなくなりましたので、 月 日から登園して良い事を証明します。

主治医様

ご多用中恐れ入りますが、上記証明書は登園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。

幼保連携型認定こども園
霞ヶ関幼稚園