

主治医 様

ご多忙の中誠に恐縮ですが、下記の園児の疾患について、ご記入の上保護者にお渡しください。よろしくお願いいたします。

治癒証明書

Ladybug International Kindergarten

園児名： _____

生年月日： 平成 年 月 日生 (満 才)
(保護者記入)

病名

はしか・風疹・水ぼうそう・結核・リンゴ病
流行性耳下腺炎・流行性角結膜炎・百日咳
咽頭結膜熱(プール熱)・急性出血性結膜炎
インフルエンザ・腸管出血性大腸菌感染症
溶連菌感染症・マイコプラズマ感染症・手足口病
流行嘔吐下痢症・ウイルス性肝炎・ヘルパンギーナ
その他 ()

平成 年 月 日より平成 年 月 日まで上記疾病加療中のところ、病状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので登園可能と判断します。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名