証　　明　　書

保育所（園）長　様

平成　　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、平成　　年　　月　　日より登所（園）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　　日から登所（園）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、上記証明書は登所（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。

前橋市医師会保育園医委員会
前橋市福祉部保育課