

治癒証明書

養泉寺保育園

組

氏名

病名

☐麻疹 ☐風疹 ☐アデノウィルス ☐水痘 ☐百日咳  
☐流行性耳下腺炎 ☐腸管出血性大感染症 ☐その他( )  
(☐にレ点をお願いします)

上記の病名で療養中でしたが、

年 月 日診断の結果、  
治癒したことを認め、登園を許可します。

年 月 日

主治医 住所

氏名 印

治癒証明書

養泉寺保育園

組

氏名

病名

☐麻疹 ☐風疹 ☐アデノウィルス ☐水痘 ☐百日咳  
☐流行性耳下腺炎 ☐腸管出血性大感染症 ☐その他( )  
(☐にレ点をお願いします)

上記の病名で療養中でしたが、

年 月 日診断の結果、  
治癒したことを認め、登園を許可します。

年 月 日

主治医 住所

氏名 印