

(栃木市内幼稚園・保育園等共通様式)

証 明 書

認定こども園

おおみや幼児教育センター 園長様

児童名 _____ (男・女)

_____ 年 月 日生

- 【病名】 1. 水痘 2. 流行性耳下腺炎 3. 風疹 4. 麻疹
5. インフルエンザ (型) 6. 咽頭結膜熱 (プール熱)
7. 流行性角結膜炎 8. 百日咳 9. 結核
10. 腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111等)
11. その他 ()

【 治 癒 ・ 略 治 ・ 加 療 中 】

【 登 園 : 月 日より可能 】

【 プール : 月 日より可能 】

※備考

上記の通り証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印