

# 治 癒 証 明 書

キッズNPO

園児氏名 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日生

病名  該当する番号に ○印をつけて下さい。	①麻疹	⑥はしか
	②風疹	⑦おたふくかぜ
	③水痘	⑧急性出血性結膜炎
	④百日咳	⑨流行性角結膜炎
	⑤インフルエンザ	⑩咽頭結膜熱 (プール熱、アデノウイルス)
	その他病名( )	

上記疾病で加療中のところ 月 日から登園しても良いと認めます。

平成 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_