

治癒証明書

園児名		男 女
生年月日	平成 年 月 日	歳
保育所名	東成山水学園	
病名	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>① 麻疹</p> <p>② 風疹</p> <p>③ 水痘</p> <p>④ 百日せき</p> <p>⑤ インフルエンザ様疾患</p> <p>その他病名 ()</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>⑥ 流行性耳下腺炎</p> <p>⑦ 感染性胃腸炎</p> <p>⑧ 流行性結膜炎</p> <p>⑨ 咽頭結膜熱 (プール熱)</p> <p>⑩ 結核</p> </div> </div>	
<p>上記疾病で加療中のところ治癒し () 月 () 日から登園してもよいと認めます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">医師名</p>		