

登園証明書

園児名 _____

生年月日: 年 月 日

病名: 麻疹、流行性耳下腺炎
 風疹、水痘、伝染性紅斑
 その他

発病: 令和 年 月 日

令和 年 月 日より登園して
さしつかえありません。

令和 年 月 日

(担当医)

登園証明書

園児名 _____

生年月日: 年 月 日

病名: 麻疹、流行性耳下腺炎
 風疹、水痘、伝染性紅斑
 その他

発病: 令和 年 月 日

令和 年 月 日より登園して
さしつかえありません。

令和 年 月 日

(担当医)