

# 証明書 (学校伝染病)

育生幼稚園長殿

組 園児名

---

病名：流行性耳下腺炎、水痘、麻疹、風疹  
インフルエンザ、その他( )

上記の疾病で

平成 年 月 日から

平成 年 月 日までの 日間

療養中であつたが、主要症状が消退し、  
もはや感染のないものと認めます。

平成 年 月 日

---

医療機関名

住所

医師名

印