

主治医殿

園児の証明書の作成依頼について

ご繁忙のおり恐縮ですが、下記の治癒証明書の記入をお願いいたします。

治癒証明書

保育園名 _____

園児名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

(病名)

- 1.麻疹 2.風疹 3.水痘症 4.流行性耳下腺炎 5.百日咳
6.流行性感冒 7.溶連菌感染症 8.流行性結膜炎
9.感染性胃腸炎（ウイルス・細菌） 10.その他

上記疾患で 月 日から治療を行った。本日症状の
軽快を認め 月 日からの登園を許可する。

以上の通り、証明いたします。

年 月 日

医師名

印