令和3年4月～

登　所　証　明　書

|  |
| --- |
| かかった病気（○印をつける）  インフルエンザ　　百日咳　　　麻疹（はしか）　　風疹（三日はしか）  流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）　　水痘（水ぼうそう）　　結核  咽頭結膜熱（プール熱）　　　流行性角結膜炎　　　腸管出血性大腸菌感染症  急性出血性結膜炎　　　侵襲性髄膜炎菌感染症　　マイコプラズマ肺炎  溶連菌感染症　　　ウイルス性胃腸炎　　　RSウイルス感染症　　ヘルパンギーナ  その他（　　　　　　　　　　　　　） |

注意　＊これらの病気は医師が登所可能を証明する日まで出席停止となります。

三芳町立第三保育所長　様

　　　　　　組　　児童名

　　　　　　　　保護者名

上記の者、頭書の病名により　　　　月　　日より加療中であったが、

　　　月　　　日　　より登所してさしつかえないことを証明します。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

医療機関名

主治医名

|  |
| --- |
| 連絡事項、注意事項などがありましたら記入をお願いします。 |