# 証　　明　　書

歳　　組

氏名

＜第一種＞　エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱
ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア
重症急性呼吸器症候群及び特定鳥インフルエンザ

＜第二種＞　百日咳、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、
咽頭結膜熱、結核、髄膜炎菌性髄膜炎

＜第三種＞　コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、
パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、
その他の感染症
溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、手足口病、伝染性紅斑、
ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、感染性胃腸炎
（　　）

令和　　年　　月　　日より　令和　　年　　月　　日まで上記疾病加療中のところ、

☐ 全治したことを証明します。

☐ 感染するおそれを認めないので、登園しても支障ありません。

令和　　年　　月　　日

医師氏名　　㊞

大和郡山市立片桐幼稚園園長様