

治 癒 証 明 書

(園名) 静和第 幼稚園

組 園児名

上記のものは、学校伝染病の () が治癒しましたので
月 日 より、登園してよいことを証明します。

出席停止期間 (月 日 ~ 月 日 まで)

令和 年 月 日

医療機関 住所

医院

医師名 _____ (印)

治 癒 証 明 書

(園名) 静和第 幼稚園

組 園児名

上記のものは、学校伝染病の () が治癒しましたので
月 日 より、登園してよいことを証明します。

出席停止期間 (月 日 ~ 月 日 まで)

令和 年 月 日

医療機関 住所

医院

医師名 _____ (印)