

主治医様

ご多忙中恐れ入りますが、出席可能になりましたら、下記証明書にご記入のうえ  
保護者にお渡し下さいますようお願い申し上げます。

-----

## 治癒証明書

(伝染病による出席停止解除証明書)

学校法人大泉菁莪学園

ほうや幼稚園

園長 鈴木賢一

クラス名：※ \_\_\_\_\_ 組

園児名：※ \_\_\_\_\_ (※の項目は保護者が記入して下さい)

### 【医師の証明書】

上記の者は令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日より出席停止となっておりますが、下記感染症が  
軽快し、谷電線の恐れが無いと認められましたので令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日  
登園しても差し支えないと診断致します。

病名： \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

医療機関所在地 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_