

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、お願い致します。

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、下記の感染症が軽快し、他に伝染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 _____