

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 鈴木朋子

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みとめられましたので、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 \_\_\_\_\_