

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くさいますようにお願いいたします。

治癒証明書

(感染症及び伝染病による出席停止解除証明書)

就実大学・就実短期大学附属幼稚園・保育所

認定こども園 就実こども園

園長 日笠 智恵子

※クラス名 _____ 組

※園児名 _____ (※の項目は保護者が記入してください)

<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、他に電線の恐れがないと認められましたので、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園しても差し支えないと診断いたします。

病名 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関所在地 _____

医療機関名 _____

医師氏名 _____ 印