

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だ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)

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 佐田 もと子

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、他に伝染の恐れがないと認められましたので、令和__年__月__日より登園してもさしつか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_____