

治癒証明書

静和幼稚園 組 園児名

上記のものは、学校伝染病の（ ）が治癒しましたので

月 日 より、登園してよいことを証明します。

出席停止期間（ 月 日 ～ 月 日 まで）

令和 年 月 日

医療機関 住所

医院

医師名 _____ 印

治癒証明書

静和幼稚園 組 園児名

上記のものは、学校伝染病の（ ）が治癒しましたので

月 日 より、登園してよいことを証明します。

出席停止期間（ 月 日 ～ 月 日 まで）

令和 年 月 日

医療機関 住所

医院

医師名 _____ 印