

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。)

【医師の証明欄】

上記の者は平成__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、平成__年__月__日登園してもさしつかえないと診断いたします。

病名_____

平成__年__月__日

医療機関所在地_____

医療機関名_____

医師氏名_____