

治癒証明書

1. りんご病
2. とびひ
3. インフルエンザ（ A / B ）
4. 手足口病

※これらの疾病の場合は登園停止扱いとし、記録上は欠席扱いにはなりません。

上記の疾病が治癒し、____月____日より登園しても差し支えないという診断を受けました。

【病院名又は医師名】

※この証明書は保護者の方が記入して下さい。

けやきの子幼稚園 園長殿

令和 年 月 日

組 園児名

保護者名

印

治癒証明書

1. りんご病
2. とびひ
3. インフルエンザ（ A / B ）
4. 手足口病

※これらの疾病の場合は登園停止扱いとし、記録上は欠席扱いにはなりません。

上記の疾病が治癒し、____月____日より登園しても差し支えないという診断を受けました。

【病院名又は医師名】

※この証明書は保護者の方が記入して下さい。

けやきの子幼稚園 園長殿

令和 年 月 日

組 園児名

保護者名

印