

完治証明書

年 月 日

下記の園児は学校伝染病と診断されていましたが、すでに登園に関しては差し支えありません。

クラス 組 園児氏名

病名

治癒期間

《出席停止期間》 年 月 日～ 年 月 日

配慮事項

診断日 年 月 日

医療機関名

医師名 印（又はサイン）

※証明書発行が有料の場合、保護者の方の記入でも構いません。

保護者氏名 印