

主治医 様

お手数をおかけして申し訳ありませんが、よろしくお願いいたします。

認定こども園あゆのさと

学校感染症にかかわる証明書

認定こども園 あゆのさと 園長 殿

クラス・園児名	組・氏名
疾 病 名	
出席停止期間	平成 年 月 日 から
	平成 年 月 日 まで () 日間

上記の園児の疾病は治癒し、感染のおそれなしと認めます。

平成 年 月 日

医師名

印
