

主治 医 様

ご多忙中恐れ入りますが、下記証明書は出席可能になりましたら、ご記入のうえ保護者にお渡し下さい。

証 明 書

中 川 幼 稚 園

園長 和 田 辨 孝 宛て

氏 名 _____

(平成 年 月 日生)

病 名 「 _____ 」

上記の者は 月 日より登園（出席）停止となっていましたが、他に伝染のおそれがなくなりましたので、 月 日から出席してよいと考えます。

備考

令和 年 月 日

医 師 印